



Direzione Sanitaria

Il Direttore Sanitario

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena  
Dott. Claudio Vagnini**

**Oggetto:** dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto Ottavio Alessandro Nicastro, nato a Catania (CT) il 22.10.1970, dichiara di accettare la nomina a Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena.

In relazione alla suddetta nomina, consapevole delle sanzioni prescritte dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39/2013 sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dal D.Lgs. n.502/92 e successive modificazioni e integrazioni;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarico presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

SI IMPEGNA INOLTRE

al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di incompatibilità/inconferibilità contemplata dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, a darne tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il Dichiarante

Dott. Ottavio Alessandro Nicastro