

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.lgs. 08/04/2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013) – “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell’art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012 n. 190”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Narciso Mostarda nato a **Roma** il **07/08/1963** con riferimento all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Regionale Emergenza Sanitaria – ARES 118, conferito con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00105 del 27/06/2024 e Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00164 del 4/11/2024 di differimento della scadenza dello stesso, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, nonché ai sensi dell’art. 20 D.lgs. n. 39 del 8/04/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni di cui all’art. 20 comma 5 del D.lgs. n. 39 del 8/04/2013,

DICHIARA

Presa visione,

- delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.lgs. 84/2013 n. 39,
- dell’obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web aziendale

DICHIARA

- l’insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- di essere informato che con la sottoscrizione della presente il dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i.;
- di essere informato che ai sensi dell’art. 20, comma 3, del D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell’Azienda Regionale Emergenza Sanitaria – ARES 118 nella sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae

SI IMPEGNA

Ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Roma, 24/11/2025

Il dichiarante
Dott. Narciso Mostarda (*)

(*) La Dichiarazione firmata in originale è conservata agli atti della Direzione Generale. Sono stati oscurati i dati relativi a data, luogo di nascita e firma autografa. Parimenti non sarà pubblicato alcun documento di riconoscimento.