

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il sottoscritto Dott. Massimo Esposito, nato a Napoli il 15/06/1958 e residente a San Benedetto del Tronto in Via Del Coreggio n. 1, in relazione all'incarico di Direttore Amministrativo conferitomi con determina n. 300 del 06/05/2024, sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

Dichiara

- Di essere in possesso dei titoli di idoneità all'incarico (iscritto nell'elenco degli idonei al conferimento degli incarichi di Direttore Amministrativo delle Aziende ed enti del SSR di cui al Decreto del Dirigente della P.F. Risorse Umane e Formazione della Regione Marche n. 2 dell'11 gennaio 2023
- Di essere in possesso del Master di II Livello in Management in rete – III Livello – Università Politecnica delle Marche – conseguito il 24/05/2019
- Di non sussistere a proprio riguardo alcuna causa ostativa dell'art. 3 c. 11 D.Lgs n. 502/92 e/o dell'art. 7 del D.Lgs n. 235/2012 e/o di altra diversa previsione di legge applicabile.

Fermo li 08/05/2024

- | | |
|---|--|
| ☒ Direttore | ☐ D.A.O. |
| ☐ Gov. Rischio CL | ☐ D.M.O. |
| ☐ Co. Ge | ☐ D.A.A.T. |
| ☐ AA.GG. | ☐ Distretto |
| ☐ Formazione | ☐ Med. Legale |
| ☐ U.R.P. | ☐ Farmacia |
| ☐ S.P.P.A. | ☐ D.S.M. |
| ☐ Prof. San.rie | ☐ S.T.D.P. |
| ☐ Uff. Legale | ☐ Dip. To Prev. |
| ☐ S.I.A. | ☐ I.S.P. |
| ☒ Personale | ☐ S.I.A.N. |
| ☐ Acquistilog. | ☐ S.I.O.A. |
| ☐ Bilancio | ☐ S.S.A. |
| ☐ Att. Tec. | ☐ S.I.A.P.Z. |
| | ☐ S.P.S.A.L. |