

Modulo Allegato "H" al P.T.P.C.T. - ASP PALERMO



DEPARTAMENTO DI PREVENZIONE U.O.S.D. CIRCONDARIA PER IL CONTROLLO PREVENZIONE E DIAGNOSI (PREV. 1)
10 MAR. 2023
Prof. <u>5487/23</u>

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 46 - 47 D.P.R. 78 dicembre 2000, n. 445)

Dichiarazione resa in conformità alle Linee Guida ANAC di cui alla delibera n. 631 del 03/08/2016 in fini dell'applicazione, dell'art. 47 comma 3 del D. Lgs. n° 33/2013 modificato dal D. Lgs. 97/2016 e del D. Lgs. n. 59/2013.

Il/la sottoscritt/a RAIA GIUSEPPE nato/a CALOMARITA il 07/03/1977 residente  
a PALERMO in riferimento alla proposta di incarico riguardante DIRIG. PROFESSIONAL e alla  
competenza ivi contenibile in qualità di:

- Direttore generale
- Direttore sanitario
- Direttore amministrativo
- Responsabile di dipartimento
- Responsabile di struttura semplice
- Responsabile di struttura complessa
- Direttore dei servizi socio sanitari
- Dirigenti amministrativi
- Capi uffici di diretta collaborazione
- Posizioni organizzative con deleghe o funzioni dirigenziali
- ~~Dirigente professional, dirigente esterno (Collaboratore/ Consulente, Esperto)~~

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di 'inconferibilità' e 'incompatibilità' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, e dall'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) che:

**Perme restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.**

Modulo Allegato "H" al P.T.P.C.T. - ASP PALERMO

In relazione all'incarico di D.R. MEDICO PROF. conferito con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013 (specificare \_\_\_\_\_)

oppure

non sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

Di trovarsi in situazione di incompatibilità allo svolgimento dell'attuale incarico secondo le previsioni normative indicate nel vigente Regolamento in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività e incarichi compatibili con il rapporto di lavoro presso l'azienda sanitaria provinciale di Palermo in particolare ai sensi degli art. 53 del d.lgs 165 del 30 Marzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 60 e seguenti del DPR Gennaio 1957 n.3; art. 4 comma 7 della Legge 30/12/1991 n.412 e sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23/04/2001 n.2417, legge 23 Dicembre 1996 n. 662

(specificare \_\_\_\_\_)

oppure

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità allo svolgimento dell'attuale incarico secondo le previsioni normative indicate nel vigente Regolamento in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività e incarichi compatibili con il rapporto di lavoro presso l'azienda sanitaria provinciale di Palermo in particolare art. 53 del d.lgs 165 del 30 Marzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 60 e seguenti del DPR Gennaio 1957 n.3; art. 4 comma 7 della Legge 30/12/1991 n.412 e sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23/04/2001 n.2417, legge 23 Dicembre 1996 n. 662

ai sensi dell'art. 14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di non ricevere oneri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri eventuali incarichi.

oppure

ai sensi dell'art. 14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di ricevere oneri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri incarichi \_\_\_\_\_ ed i relativi compensi (Euro \_\_\_\_\_)

ai sensi dell'art. 14 1-ter. comunica anche ai fini della pubblicazione di ricevere emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, in relazione a quanto previsto dall'articolo 13, comma 1, del decreto legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89 (indicare l'ammontare dei compensi Euro \_\_\_\_\_)

di assoggettarsi al rapporto di lavoro esclusivo con l'Asp di Palermo previsto dall'art. 15 quater del D.Lgs 502/92 e s.m.i

oppure

**Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.**

Modulo Allegato "H" al P.T.P.C.T. - ASP PALERMO

di avere optato in data \_\_\_\_\_ per il rapporto di lavoro non esclusivo \_\_\_\_\_ ai sensi dall'art. 18  
quater del D.Lgs 502/92 e s.m.i.

Di non trovarsi in relazione all'incarico da ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche  
potenziale ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente DPR 16 Aprile 2013 n.62.

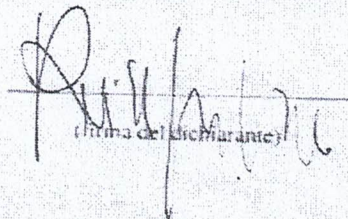
Di accettare le condizioni previste dalla vigente normativa in materia di impiego presso le Aziende  
Sanitarie, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della professione

di non avere riportato condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per i reati contro la pubblica  
amministrazione riconducibili alle fattispecie di cui al Titolo II Capo I del Codice Penale ed a quelle  
espressamente enunciate e richiamate in seno al D.Lgs. 235/2012;

La presente dichiarazione è resa anche al fine di ottemperare agli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs  
39/2013 e dal Dlgs 33/2013 modificato dal Dlgs 97/2016.

Il/la sottoscritto/a si impegna, all'eventuale presentarsi nel corso dell'incarico di una causa di inconfirmità o di  
incompatibilità, di darne tempestiva comunicazione per iscritto entro il termine massimo di 48 ore, alla funzione  
superiore in via gerarchica e al R.P.C. Si impegna altresì di rinnovare entro i tempi stabiliti la dichiarazione  
annuale di insussistenza di cause di incompatibilità.

Data: 02 MAR 2023

  
(firma del dichiarante)

**Note per la compilazione:**

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

**Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo,  
nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la  
inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.**