



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE UNIVERSITARIO REGIONALE - SERVIZIO DI PREVENZIONE TERRITORIALE AREA 5	
10 MAR. 2023	
Prot.	5478/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Dichiarazione resa in conformità alle Linee Guida ANAC di cui alla delibera n. 833 del 03/08/2016 e, dal momento dell'applicazione, dell'art. 41 comma 3 del D. Lgs. n° 33/2013 modificato dal D.Lgs 97/2015 e del D.Lgs n.39/2013.

Il/la sottoscrittore ROSARIA ELENA, nata il 14/01/1955, residente a PALERMO con riferimento alla proposta di incarico riguardante DIRETTORE TECNICO e alle competenze ivi attribuite in qualità di:

- Direttore generale
- Direttore sanitario
- Direttore amministrativo
- Responsabile di dipartimento
- Responsabile di struttura semplice
- Responsabile di struttura complessa
- Direttore nei servizi socio sanitari
- Dirigenti amministrativi
- Capi ufficio di diretta collaborazione
- Posizioni organizzative con deleghe o funzioni dirigenziali
- Dirigenti professionali, dirigenti esterni (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 delle conseguenze del benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per la 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 inconfirmità 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:

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 qualsiasi 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 Dirigente Sanitario conferito con provvedimento n. 01-032 del 15/12/19

sussiste in situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013 (specificare _____)

oppure

sussiste in situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013:

Di essere 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 dell'art. 7 del D.Lgs. n. 30 del 30 Marzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 50 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 essere in alcuna delle altre 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 dell'art. 7 del D.Lgs. n. 30 del 30 Marzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 50 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 relativi compensi (Euro _____)

ai sensi dell'art. 4 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 assoggettarlo 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 incoerenza del candidato all'incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

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

di avere sottoscritto, da _____, per il rapporto di lavoro non esclusivo _____ ai sensi dall'art.15 quater del D. Lgs. 50/2013 e smi.

Di non essere, in qualsiasi momento, in grado di ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche potenziale, un incarico di natura pubblica, prevista dalla normativa vigente (DPR 16 Aprile 2013 n.51).

Di non essere, in qualsiasi momento, in grado di ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche potenziale, un incarico di natura pubblica, prevista dalla vigente normativa in materia di impiego presso le Aziende Sanitarie, incluse quelle concernenti uffici e funzioni al libero esercizio della professione.

di non essere, in qualsiasi momento, in grado di ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche potenziale, un incarico di natura pubblica, prevista dalla vigente normativa in materia di impiego presso le Aziende Sanitarie, incluse quelle concernenti uffici e funzioni al libero esercizio della professione.

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

Il/la sottoscritto/a si impegna, all'eventuale presentarsi nel corso dell'incarico di una causa di inconferibilità o di incompatibilità, a dar atto, presso la Funzione per iscritto, entro il termine massimo di 48 ore, alla funzione superiore o alla gerarchica al M.P.C. Si impegna altresì di rinnovare entro i tempi stabiliti la dichiarazione annuale di inconferibilità o di incompatibilità.

Data _____

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una fototecnica fedeltà che riguarda il dichiarante.

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