



Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause di divieto di nomina, conflitto di interessi e cause ostative, rispetto alla candidatura quale componente dell'OIV presso il Policlinico Riuniti di Foggia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA',
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto RIGNANESE MARIA, nata a FOGGIA il 18/01/1972, cod. fisc. RGNMRA72A58D643X, all'atto di presentazione della domanda per la nomina a Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) del **Policlinico di Foggia**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 44512000,

DICHIARA

in merito alle cause di inconfiribilità dell'incarico di Componente di un O.I.V., previste dal p.to 3.4 della Deliberazione A.N.AC. n. 12/2013

1. di non rivestire incarichi pubblici elettivi né cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni;
2. di non aver rivestito incarichi pubblici elettivi né cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali né di avere avuto rapporti continuativi di collaborazione e consulenza con le predette organizzazioni negli ultimi 3 anni a far data da oggi;

in merito alle cause di conflitto di interessi ed alle cause ostative con l'incarico di Componente di un O.I.V., previste dal punto 3.5 dalla Deliberazione A.N.AC. n. 12/2013:

1. di non aver subito condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale;
2. di non aver svolto incarichi di indirizzo politico o ricoperto cariche pubbliche elettive presso il Policlinico Riuniti di Foggia
3. negli ultimi 3 anni a far data da oggi;
4. di non trovarsi, nei confronti del Policlinico Riuniti di Foggia in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado;
5. di non avere riportato una sanzione disciplinare superiore alla censura;
6. di non essere Magistrato o Avvocato dello Stato che svolge le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale in cui opera il Policlinico Riuniti di Foggia;
7. di non aver svolto, se non episodicamente, attività professionale in favore o contro il Policlinico Riuniti di Foggia;



8. di non avere un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela o di affinità entro il secondo grado con Dirigenti o con il Direttore Generale, il Direttore Amministrativo e Sanitario del Policlinico Riuniti di Foggia;
9. di non essere stato motivatamente rimosso dall'incarico di Componente di un O.I.V. prima della scadenza del mandato;
10. di non essere Componente del Collegio Sindacale del Policlinico Riuniti di Foggia.

11. Ai sensi dell'art. 8 del D.M. del Ministro per la Semplificazione e la Pubblica amministrazione, del 2 dicembre 2016 di non essere dipendente pubblico e di avere i seguenti altri incarichi O.I.V.:
 - ARCA CAPITANATA - Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare di Capitanata.

12. di confermare che quanto indicato nel curriculum allegato alla domanda, sottoscritto e completo dei dati anagrafici, dei titoli di studio e di tutte le informazioni ritenute utili, corrisponde al vero.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Foggia, 27 marzo 2023

Firma

Informazioni sul trattamento dei dati personali (ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico di Foggia" utilizzerà i suoi dati personali, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini dell'acquisizione delle informazioni necessarie per la nomina a componente dell'OIV. Il conferimento è obbligatorio. Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento sulla protezione dei dati personali, in relazione al trattamento degli stessi dati, contattando il Responsabile della protezione dei dati (email : lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it - tel. 0881733689). Per informazioni di dettaglio sul trattamento dei dati personali si rinvia al sito web istituzionale <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia>, nell'apposita sezione Privacy.