REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
Traversa VIALE FORTORE c/o Cittadella dell'Economia – 71121 FOGGIA

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 novembre 2012, n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Alla ASL di FOGGIA
Viale Fortore snc Foggia

Il sottoscritto dott. Antonio BATTISTA, nato a Foggia il 15/02/1955, titolare di incarico di Direttore Sanitario della ASL Foggia conferito con Deliberazione del Direttore Generale Asl Foggia n.248 del 14-03-2016

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità, in relazione a quanto previsto dall'art.20 c.3 del dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della ASL di Foggia nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae.

Si impegna

inoltre, 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.

Luogo e data

Foggia 20/10/2016

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

REGIONE PUGLIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Traversa VIALE FORTORE c/o Cittadella dell'Economia – 71121 FOGGIA

DICHIARAZIONE RELATIVA A INCARICHI O TITOLARITA DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA P.A. O ATTIVITA PROFESSIONALI

Ai sensi dell'art.41 c.3 del D.Lgs. 33 del 14-03-2013 e sue ss.mm.ii. (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.).*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Alla ASL di FOGGIA
Viale Fortore snc Foggia

Il sottoscritto dott. Antonio Battista, nato a Foggia il 15/02/1955, titolare di incarico di Direttore Sanitario della ASL Foggia conferito con Deliberazione del Direttore Generale Asl Foggia n.248 del 14-03-2016

- visto il D.Lgs. n. 33 del 14.03.2013, artt. 15 e 41;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☒ di non svolgere incarichi e di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di non svolgere attività professionali.

☐ Di aver svolto le seguenti attività professionali:

ANNO	Ente presso il quale svolge prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione (dal/al)	Oggetto della prestazione e compenso complessivo lordo previsto

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Si impegna

inoltre, ai sensi dell'art.41 c.3 e dell'art.15 c.1 lett.d) del D.lgs.33/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute variazioni.

Luogo e data

Foggia 20/5/2016

Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)

A. Batt. Battista