



Dipartimento Risorse Umane



Codice Org.	ASL TA
Protocollo	0063596
Data	06/06/2014
Classificazione	IX.03.01 U

A TUTTI I DIPENDENTI INTERESSATI
PER IL TRAMITE DEI DIRETTORI
RESPONSABILI DI MACROSTRUTTURA

e, p.c. : AL DIRIGENTE RESP.LE ANTICORRUZIONE
AVV. DOMENICO SEMERARO

AL DIRIGENTE RESP.LE TRASPARENZA
DOTT. VITO GIOVANNETTI

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ASL/TA
DOTT. PAOLO LUCIANO QUARATO

AL DIRETTORE SANITARIO ASL/TA
DOTT.SSA MARIA LEONE

Oggetto: disposizioni procedurali art.53 D.Lgs 165/2001.

Con la presente si porta a conoscenza di tutto il personale che la nota n.0035743 del 31/03/2014 a firma del Direttore Amministrativo, relativa alle disposizioni procedurali in ordine all'articolo 53 del D.Lgs 165/2001, attiene unicamente agli adempimenti previsti in materia di anticorruzione, di cui alla legge 190/2012. La stessa pertanto attiene solo all'obbligo di allegare, in aggiunta, alle singole richieste di autorizzazione ex art.53 d.Lgs. 165/01, l'autocertificazione – ai sensi del D.P.R. 445/2000 - circa l'insussistenza di conflitti di interesse nello svolgimento dei predetti incarichi.

Per tutto quanto attiene agli adempimenti connessi alle autorizzazioni per incarichi ex art. 53 D.Lgs.165/2001 restano in vigore le disposizioni impartite con le note sotto indicate, a loro tempo trasmesse e, comunque, consultabili sul sito Aziendale nel Link: "**Trasparenza**" alla voce : "**Altra documentazione**":

1. 23/05/2008/, prot.n.0003056/P(**Regolamento e modulistica**);
2. 07/10/2009, prot.n.0005684/P(**Chiarimenti**);
3. 21/03/2013, prot.n.0020988(L.190/2012 di modifica dell'art.53 - **Relazione di accompagnamento**).

DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
(dott. Pasquale Nicoli')

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TA
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA
74100 TARANTO, VIALE VIRGILIO, 31 - TEL. 099.7786111

C.F. - P.I. 02026690731

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 D. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____ residente a _____

Via _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., letta e sottoscritta la definizione di conflitto di interessi, anche potenziale, di seguito indicata: *"Un conflitto di interesse è l'insieme di condizioni per cui una prestazione professionale concernente un interesse primario (dell'Azienda) tende ad essere indebitamente influenzata da un interesse secondario"*,

Firma

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

- 1) di non essere in situazione di conflitto d'interesse, anche potenziale, con specifico riferimento all'incarico conferito;
- 2) che eventuali variazioni del proprio status giuridico tali da modificare la propria situazione con riferimento all'ipotesi di conflitto di interesse sarà comunicata - entro 3 giorni - al Direttore Generale ed al Dirigente Responsabile della Struttura conferente l'incarico in parola.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 11, 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.