Regione Puglia

OSPEDALI RIUNITI

Azienda Ospedaliero – Universitaria

FOGGIA

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICO DIRIGENZIALE ex D.Lgsn. 39/2013

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa " per i fini di cui al D. lgs n. 39 del 8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190"

Il Sottoscritto SALVATO PONZO Dirigente dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Foggia, titolare dell'incarico di:

STRUTTURA ART. 27 COMMA 1 LETTERA C DEL C.C.N.L. AMOST. RIANIMAZ. UNIV

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità.

- Di non trovarsi in alcuna delle situazione di incoferibilità di incarichi previsti dai seguenti articoli del D.Lgs n. 39/2013
  1. art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
  2. art.4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali e soggetti provenienti da enti di diritto privato o finanziati;
  3. art. 7 – Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella pubblica amministrazione e negli Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dai seguenti articoli del D. Lgs n. 39/2013:
  1. art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
  2. art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionale e locali;
  3. art. 12 – Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
  4. art. 13 – Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;

- Il sottoscritto Dirigente si impegna altresì ad informare immediatamente questa Azienda O.U. di Foggia di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.
  Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattenuti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Il sottoscritto Dirigente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data 28/1/2015

Firma leggibile

Regione Puglia
OSPEDALI RIUNITI
Azienda Ospedaliero – Universitaria
FOGGIA

DICHIARAZIONE

Per la pubblicità dei dati di cui all'art.15,comma 1, lett. c) del D. Lgs. n.33/2013

Io sottoscritto SALATTO ROCCO

nato a FOGGIA il 5/1/1960, in qualita'di DIRIGENTE di questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14.03.2013 n.33,consapevole delle sanzioni prevste dell'art.76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARO

quanto segue:

- **Non svolgo incarichi e non ricopro cariche, in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;**
- **Non svolgo incarichi e non ricopro cariche in Enti di diritto pubblico;**
- **Non svolgo attività professionali non autorizzate dall'Ente di appartenenza.**
- Il sottoscritto Dirigente si impegna altresì ad informare immediatamente questa Azienda O. U. di Foggia di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.
- Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattenuti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Il sottoscritto Dirigente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data

22/1/2015

Firma leggibile

Salatto Rocco