



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II" DI BARI

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

MOD. A/dir

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI
ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI (art. 14, comma 1-bis, del D. lgs. 33/2013 e s.m.i.)

Il sottoscritto Lorusso Vito in qualità di titolare di incarico di Direttore/Dirigente responsabile della Struttura
_____, giusta deliberazione del Direttore
Generale n. _____ del _____;

Viste le disposizioni dei decreti legislativi n. 33/2013 e n. 97/2016 - **"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"**, ed in particolare l'art. 14 e l'art. 41 concernenti gli obblighi di pubblicazione delle informazioni riguardanti i titolari di incarichi dirigenziali;

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- ☒ di NON essere titolare di altre cariche e altri incarichi;
- ☐ di essere titolare delle seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di percepire i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (D. Lgs. N. 33/2013, art. 14, lett. d):

Ente pubblico/privato e sede sociale	Carica	Compenso lordo euro

- ☐ di essere titolare di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi (D. Lgs. N. 33/2013, art. 14, lett. e):

Ente e sede sociale	Incarico	Compenso lordo euro

Sul suo onore afferma che le dichiarazioni sopra riportate rispondono al vero.

Bari 24/10/2019

IL DICHIARANTE

N.B. La dichiarazione, debitamente compilata e sottoscritta, va inviata, a cura del/la titolare dell'incarico, al seguente indirizzo:
trasparenza@oncologico.bari.it.



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

Viale Orazio Flacco, 65

70124 Bari

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DICHIARAZIONE ANNO 2019

(per tutti i dirigenti a tempo indeterminato e determinato)

Il sottoscritto Lorusso Vito

☒ titolare dell'incarico dirigenziale di DIRETTORE UOC DI ONCOLOGIA MEDICA
conferito con deliberazione n. _____ del _____,

- 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 previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato 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 dell'IRCCS nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

- ☒ di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- ☒ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

ed, ai fini delle cause di incompatibilità:

- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;
- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- ☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;



Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

Viale Orazio Flacco, 65

70124 Bari

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Bari 24/10/2019

FIRMA DEL DIRIGENTE

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13 e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'IRCCS Giovanni Paolo II di Bari;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.