

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', DI CONFLITTO D'INTERESSE E  
OSTATIVE CON L'INCARICO DI COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE**

Il sottoscritto Giuseppe Albanese nato a Massafra (Prov. TA) il 09/03/1970 C.F. LBNGPP70C09F027N in relazione all'incarico di componente del Collegio Sindacale dell'Istituto Tumori Giovanni Paolo II di Bari, avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

di essere iscritto nel Registro dei revisori contabili presso il Ministero di Grazia e Giustizia al nr.....con decreto ministeriale in data..... pubblicato sulla G.U. n.....del .....

Si applica l'art. 10, comma 19, del D.L. 6/7/2011, n. 98, convertito con modificazioni nella L. 15/7/2011, n. 111.

Ai sensi dell'art. 3 ter del D. Lgs. 502/1992:

di essere iscritto al nr. 128324 del Registro dei revisori legali

**Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA'**

**1. Ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 39/2013:**

di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

*oppure:*

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ma di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dallo stesso articolo 3 del D. Lgs. 39/2013;

*oppure:*

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, per il quale è stata

pronunciata sentenza anche non definitiva di proscioglimento, e di non incorrere, pertanto, in alcuna delle cause di inconferibilità di cui all'art. 3 del D. Lgs. 39/2013.

**2. Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 39/2013:**

di non aver svolto, nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale;

*oppure:*

di aver svolto i seguenti incarichi e ricoperto le seguenti cariche:

.....

**3. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 39/2013:**

di non essere stato candidato, nei cinque anni precedenti, in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendono il territorio dell'Amministrazione interessata dalla nomina;

di non aver esercitato, nei due anni precedenti, la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello Stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale;

di non aver esercitato, nell'anno precedente, la funzione di parlamentare;

di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Puglia ovvero di non aver ricoperto la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza e finanziamento del servizio sanitario regionale;

di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio dell'Amministrazione interessata dalla nomina.

**Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA'**

**4. Ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 39/2013:**

di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale;

*oppure:*

di ricoprire il seguente incarico e/o carica:

.....  
nel seguente ente di diritto privato regolato o finanziato dal servizio sanitario regionale:

di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale

*oppure:*

di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale

che i predetti incarichi, cariche e attività professionali non sono ricoperti o svolti dal coniuge e/o da parenti o affini entro il secondo grado

*oppure:*

che il coniuge/parente/affine entro il secondo grado (indicare nome, cognome e grado di parentela)

.....  
ricopre il seguente incarico e/o carica .....

*oppure:*

svolge in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale.....

5. Ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 39/2013:

di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare

di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Puglia ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale

di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della Regione Puglia

di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Puglia, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione Puglia

*oppure:*

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui all'art. 14 del D. Lgs. 39/2013:

.....

6. Ai sensi del D. Lgs. 39/2013:

di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;

*oppure:*

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

.....

7. Ai sensi della L. n. 190/2012:

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, rispetto alla carica da ricoprire

*oppure:*

di trovarsi nella seguente situazione di conflitto di interesse, anche potenziale:

.....

Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Non svolge incarichi;

*oppure:*

Svolge i seguenti incarichi:

Non è titolare di cariche

*oppure:*

Ricopre le seguenti cariche:.....

Non svolge attività professionale

*oppure:*

Svolge le seguenti attività professionali: .....

Di non ricoprire alcun altro incarico anche non specificato sopra;

*oppure:*

Di ricoprire i seguenti incarichi: .....

**DICHIARA INOLTRE**

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000. In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare

tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'Istituto Tumori Giovanni Paolo II di Bari al trattamento dei dati personali sopra riportati nel rispetto del Reg. UE 2016/679 ed ai sensi del D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs 101/18.

**Luogo e Data Brindisi, 24/05/2022**

**Firma Giuseppe Albanese**

**(firmato digitalmente)**

***Informativa breve sul trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679***

*Desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati, in relazione all'acquisizione delle informazioni necessarie quali misure anticorruptive, ai sensi della L. 190/12, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, da personale autorizzato di questo Istituto e da eventuali terzi nominati in qualità di Responsabili del trattamento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati: Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" I.R.C.C.S., Viale Orazio Flacco 65, 70124 Bari (BA) - pec : [privacy@pec.oncologico.bari.it](mailto:privacy@pec.oncologico.bari.it) oppure contattando il Responsabile per la protezione dei dati utilizzando l' email [rpd@oncologico.bari.it](mailto:rpd@oncologico.bari.it) oppure la Pec [privacy@pec.oncologico.bari.it](mailto:privacy@pec.oncologico.bari.it). Per dettagli sul trattamento dei dati personali si rinvia all'indirizzo web <https://www.sanita.puglia.it/web/irccs>, nell'apposita sezione Privacy.*