

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 _____ il _____ C.F. _____
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 propria personale responsabilità, in osservanza al Codice di Comportamento e al vigente Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza dell'Istituto Tumori Giovanni Paolo II di Bari

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 nel Registro dei revisori legali al nr. 128324

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

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

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:

In via residuale:

Di non ricoprire alcun altro incarico anche non specificato sopra;

oppure:

Di ricoprire i seguenti incarichi:

DICHIARA INOLTRE

di aver preso piena cognizione del vigente Codice di Comportamento e della specifica sezione "Rischi corruttivi e Trasparenza" del Piano Integrato di Attività e Organizzazione dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari.

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.

Luogo e Data Bari, 12/02/2024

Giuseppe Albanese
(firmato digitalmente)

Informativa Privacy, 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 oppure contattando il Responsabile per la protezione dei dati utilizzando l' email rpd@oncologico.bari.it oppure la Pec privacy@pec.oncologico.bari.it. Per dettagli sul trattamento dei dati personali si rinvia all'indirizzo web <https://www.sanita.puglia.it/web/ircs>, nell'apposita sezione Privacy.