DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

MODULO DA COMPILARSI AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE E CON CADENZA ANNUALE da tutti dirigenti, (interni ed esterni, autonomi o subordinati) comunque denominati, ivi compresi i titolari di incarico anche dirigenziale (I° e II° Livello, Area Medica, Sanitaria, Tecnica, Amministrativa, Professionale)

Il sottoscritto DOMENICO GALLETTA, nato a CEGLIE MESSAPICA, prov. BR, residente nella città di BARI, prov. BA, in via SALANDRA, n. 3, c.a.p. 70124, titolare di SSD ONCOLOGIA MEDICA PER LA NEUROCHIRURGIA, conferito con deliberazione del n. 343 del 2/11/2016, assegnato all'Unità Operativa di _____,

- 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/a 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, a 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[1] 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[2];
- ☒ 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;

[1] Secondo la definizione riportata nell'art.1 comma 2 lett.d), per «enti di diritto privato regolati o finanziati» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato, anche privi di personalità giuridica, nei confronti dei quali l'amministrazione che conferisce l'incarico: 1) svolga funzioni di regolazione dell'attività principale che comportino, anche attraverso il rilascio di autorizzazioni o concessioni, l'esercizio continuativo di poteri di vigilanza, di controllo o di certificazione; 2) abbia una partecipazione minoritaria nel capitale; 3) finanzi le attività attraverso rapporti convenzionali, quali contratti pubblici, contratti di servizio pubblico e di concessione di beni pubblici.

[2] Secondo la definizione riportata nell'art.1, comma 2 lett e), per «enti di diritto privato in controllo pubblico» si intendono le società e gli altri enti di diritto privato che esercitano funzioni amministrative, attività di produzione di beni e servizi a favore delle amministrazioni pubbliche o di gestione di servizi pubblici, sottoposti a controllo ai sensi dell'articolo 2359 c.c. da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti nei quali siano riconosciuti alle pubbliche amministrazioni, anche assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina dei vertici o dei componenti degli organi.

☒ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

oppure

☐ di avere riportato le seguenti condanne penali:

_____

☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti[3]:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo

☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:(*)

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del d. leg.vo

(*) *vanno elencati* sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

- di impegnarsi a rimuovere tali cause di incferibilità/incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs.n.139/2013 e s.m.i.
- *Trattamento dei dati personali* ***ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:*** Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

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.

Luogo e data

Bari 16/11/2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- 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.

[3] vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI

Da compilarsi al momento de l'assunzione da tutti i dipendenti, dai titolari di incarico anche dirigenziale (I° e II° Livello, Area Medica, Sanitaria, Tecnica, Amministrativa, Professionale) e extraistituzionale, dai consulenti, collaboratori, borsisti

Il sottoscritto DOMENICO GALETTA, nato a CEGLIE MESSAPICA, prov. BR, residente nella città di BARI, prov. BA, in via SALANDRA, n. 3, c.a.p. 70120

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che non si trova in alcuna delle situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi di seguito esemplificate tali da ledere l'imparzialità del proprio corretto agire amministrativo,

e quindi:

- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi propri;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi del coniuge/convivente more uxorio, parenti o affini entro il secondo grado;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di persone con le quali ha rapporti di frequentazione abituale;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di soggetti od organizzazioni con cui il sottoscritto o il proprio coniuge ha causa pendente;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di soggetti od organizzazioni con cui il sottoscritto o il proprio coniuge ha grave inimicizia;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di soggetti od organizzazioni con cui il sottoscritto o il proprio coniuge ha rapporti di credito o debito significativi;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di soggetti od organizzazioni di cui il sottoscritto sia tutore, curatore, procuratore o agente;
- [x] che nei procedimenti di propria competenza non sono coinvolti interessi di enti, associazioni, anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui il sottoscritto sia amministratore o gerente o dirigente;
- [ ] altro (specificare ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'obbligo di astensione)_____

_____

- [x] di impegnarsi ad aggiornare tempestivamente la presente presente dichiarazione in caso di mutamento dei presupposti e in caso di modifiche a quanto in essa dichiarato, nonché a segnalare tempestivamente ogni situazione di conflitto di interessi, anche potenziale.

☒ di non avere e di non aver avuto negli ultimi tre anni rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti o enti privati in qualunque modo retribuiti dall'Istituto;

☐ di avere o aver avuto negli ultimi tre anni i sottoindicati rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti o enti privati in qualunque modo retribuiti dall'Istituto:

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA) _____

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA) _____

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA) _____

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA) _____

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA) _____

A TAL FINE PRECISA che il sottoscritto:

☐ ha ancora rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i precetti rapporti di collaborazione, come di seguito riportato:

Denominazione soggetto privato _____

Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito _____

☐ non ha più rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i precetti rapporti di collaborazione;

☐ che i sotto indicati interessati (propri parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente) hanno ancora rapporti di collaborazione diretta o indiretta e/o finanziari con soggetti privati in qualunque modo retribuiti dall'Istituto:

Nome e cognome _____

Rapporto con il dichiarante _____

Denominazione soggetto privato titolare di tali rapporti _____

Nome e cognome _____

Rapporto con il dichiarante _____

Denominazione soggetto privato titolare di tali rapporti _____

Nome e cognome _____

Rapporto con il dichiarante _____

Denominazione soggetto privato titolare di tali rapporti _____

☐ Di non trovarsi in situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi dell'Istituto con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado (NB: Il conflitto puo' riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici)

☐ Solo per dirigenti ovvero funzionari responsabili di posizione organizzativa: Di avere i seguenti parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attivita' politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio diretto o che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attivita' inerenti all'ufficio_____

_____

_____

☐ Solo per dirigenti ovvero funzionari responsabili di posizione organizzativa: Di impegnarsi a fornire informazioni sulla propria situazione patrimoniale e le dichiarazioni annuali dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche previste dalla legge

☐ Solo per dirigenti ovvero funzionari responsabili di posizione organizzativa: Di impegnarsi a dichiarare il nominativo di imprese con le quali il dipendente abbia concluso contratti a titolo privato o ricevuto altre utilita' nel biennio precedente rispetto a quello in cui l'amministrazione concluda contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento o assicurazione

Data 16/11/2016 FIRMA [signature]

Si allega documento di identità