



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Direttore Amministrativo
Dott. Vincenzo Andriuolo
Tel.: 0971-310 523/ 0971-310 524
FAX: 0971 - 310 527
e-mail: direzione.amministrativa@aspbasilicata.it
vincenzo.andriuolo@aspbasilicata.it

Prot. n. 37158 del 10.04.2018

AI Responsabile della
Prevenzione della Corruzione ASP

AI Responsabile della Trasparenza ASP

Loro SEDI

OGGETTO: obblighi di pubblicazione anno 2017 alla luce delle Linee guida sull'applicazione dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013 approvate dal Consiglio dell'ANAC nella seduta dell'8 marzo 2017.

Il sottoscritto Andriuolo Vincenzo, Direttore Amministrativo dell'ASP di Potenza, chiede la pubblicazione dei seguenti documenti allegati alla presente:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione di Andriuolo Vincenzo relativa all'anno 2017;
- 2) Copia di estratto del modello 730/2016 del contribuente Andriuolo Vincenzo;
- 3) Copia di estratto del modello 730/2016 del contribuente Palma Maria Grazia coniuge che ha dato il proprio consenso alla pubblicazione;
- 4) Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale di Andriuolo Vincenzo;
- 5) Modello di dichiarazione di situazione patrimoniale di Palma Maria Grazia coniuge, che ha dato il proprio consenso alla pubblicazione;
- 6) Dichiarazione dell'assenza di variazioni alla situazione patrimoniale resa da Palma Maria Grazia coniuge, che ha dato il proprio consenso alla pubblicazione.

Il sottoscritto Andriuolo Vincenzo dichiara altresì di non aver ricevuto il consenso alla pubblicazione delle attestazioni e delle dichiarazioni di cui all'art. 14, co 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013 da parte dei parenti entro il secondo grado (figlio, madre, n.2 fratelli e n.2 sorelle).

Cordiali saluti

Vincenzo Andriuolo



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Direttore Amministrativo
Dott. Vincenzo Andriuolo
Tel.: 0971-310 523/ 0971-310 524
FAX: 0971 - 310 527
e-mail: direzione.amministrativa@aspbasilicata.it
vincenzo.andriuolo@aspbasilicata.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Andriuolo Vincenzo nato a Teggiano (SA) il 26.02.1956 e residente a Salerno (SA), consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 N. 445, sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi

DICHIARA

- 1) Di non incorrere in alcuna delle condizioni che danno luogo alle cause di inconferibilità e di incompatibilità alla carica di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP.
- 2) Di percepire un compenso annuo onnicomprensivo di € 111.200,00 a lordo di oneri e ritenute di legge per le funzioni di Direttore Amministrativo dell'ASP, oltre l'integrazione prevista dall'art. 5 bis del DPCM n. 502/95 da corrisponderci secondo le modalità previste per il Commissario, giusta articolo 5 del Contratto di Prestazione d'Opera, approvato con deliberazione del Commissario n° 189 del 19.03.2018, pubblicata nella sezione amministrazione trasparente.
- 3) Di non aver percepito importi a titolo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici;
- 4) Di non rivestire altre cariche presso enti pubblici o privati e, pertanto, di non aver percepito alcun compenso a tale titolo da altri enti pubblici o privati;
- 5) Di impegnarsi a comunicare l'eventuale riconoscimento di importi a qualsiasi titolo corrisposti al sottoscritto in corso di anno.
- 6) Di aver ottenuto l'assenso del coniuge alla pubblicazione dei propri dati.

Data 10/04/2018

Firma