

N 15/6/2017



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

All'Azienda Sanitaria locale di Potenza-ASP
Via Torraca, 2
85100 Potenza

Prot. 20170018727
del 13-02-2017

Il/La sottoscritto/a Dot. Melfone Domenico
nato/a a Polino il 22/11/64

nella sua qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio:
Andree D. D. G. G. G.

sede di ASP;

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

dichiara

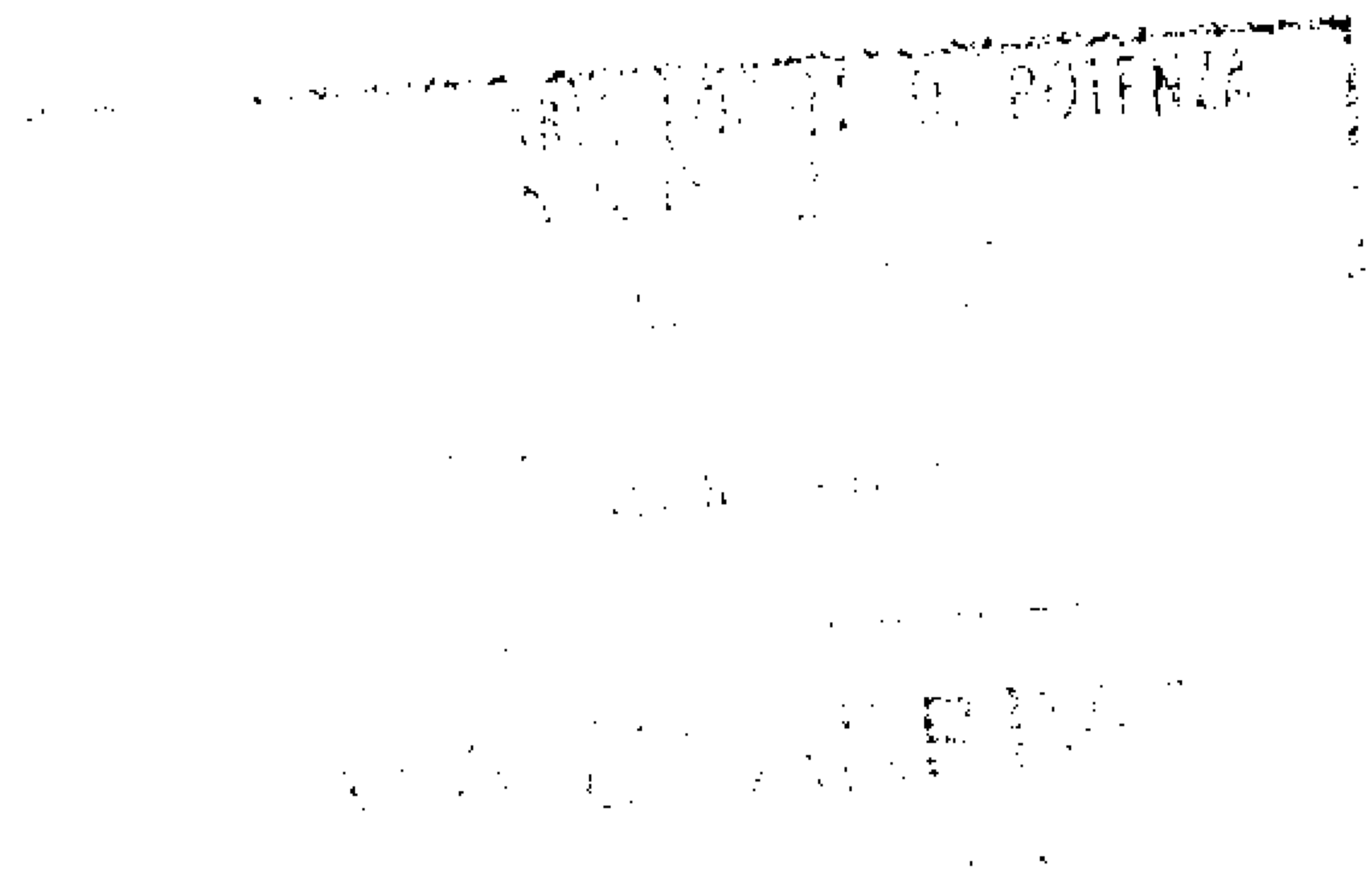
di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Polino il 10-02-2017

In fede [Signature]

DPR n. 445/2000:
Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia.
Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003:
Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.
Responsabile del Trattamento è il Direttore dell'UOC Internal Audit e Attività Ispettive, Dr.ssa Beatrice Nolè, in qualità di Responsabile per la prevenzione della corruzione.
I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.

N 15/6/2017

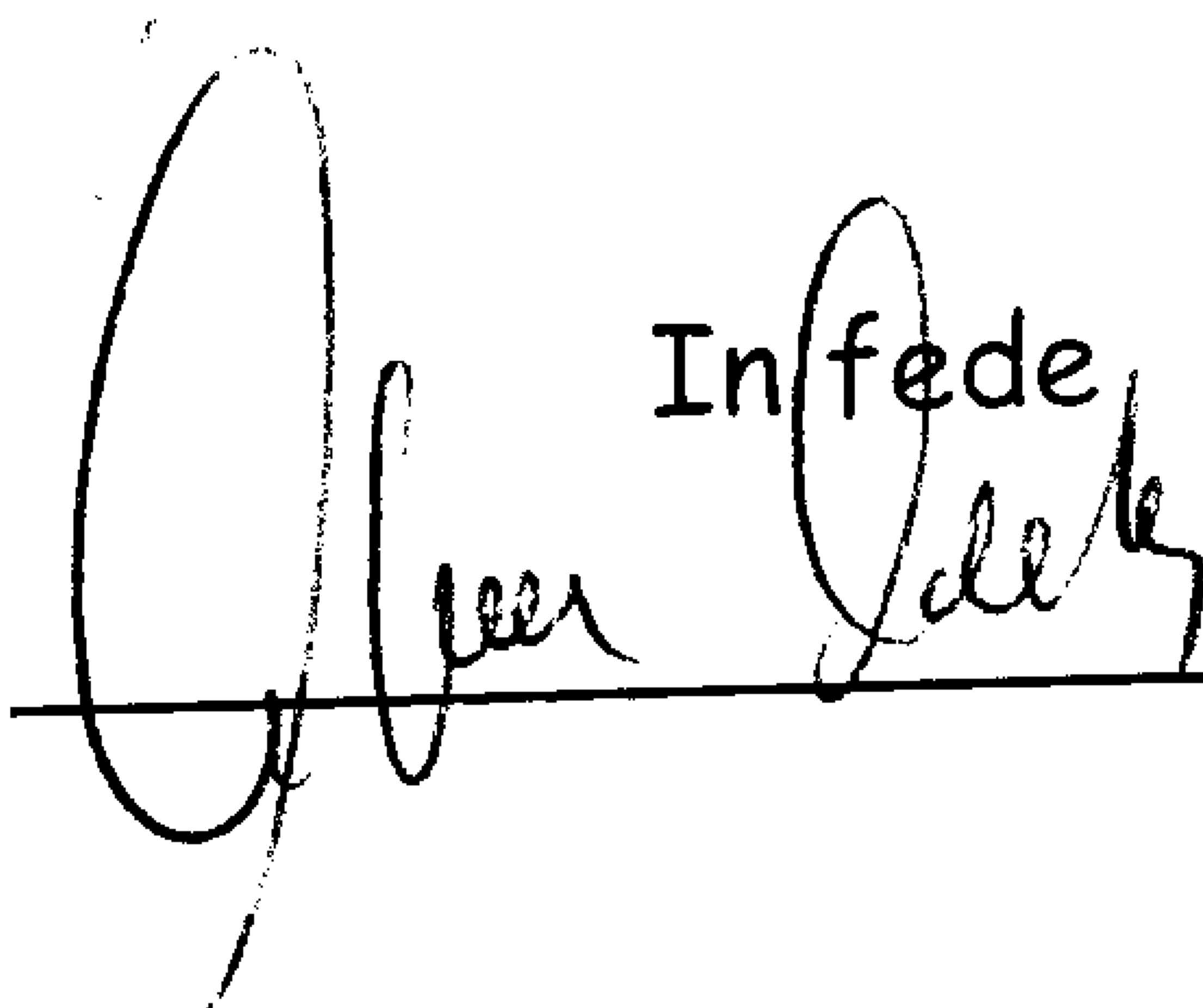


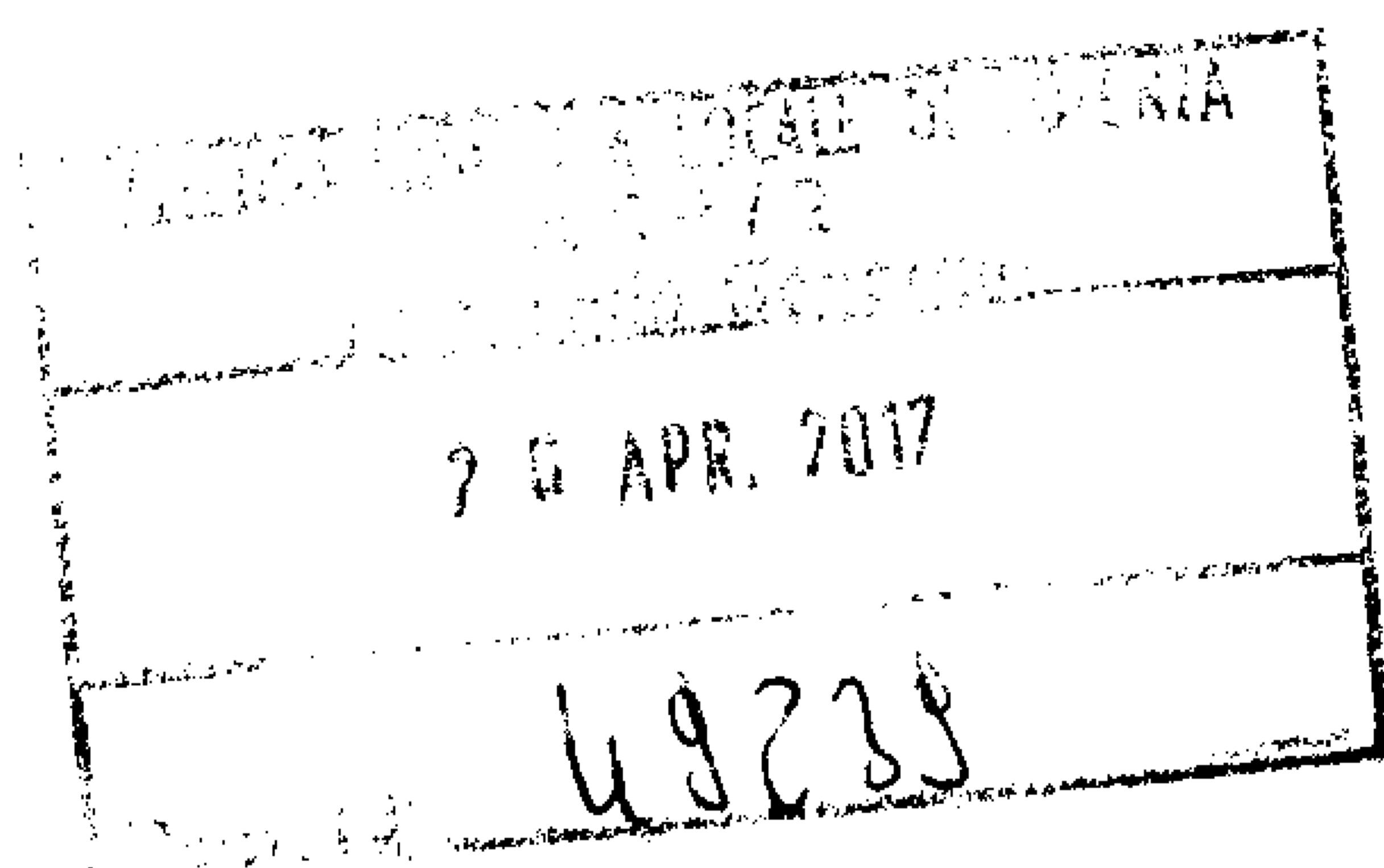
Dott.ssa Beatrice Nolè
U.O.C. Controllo di Gestione
ASP di Potenza

Io sottoscritto Negrone Francesco Saverio nato a Potenza il 22/11/1948 e residente a Potenza in via Alassio n° 31, ad integrazione della dichiarazione sostitutiva per inconfiribilità ed incompatibilità degli incarichi dirigenziali

DICHIARO

Di non ricoprire nessun altro incarico

In fede




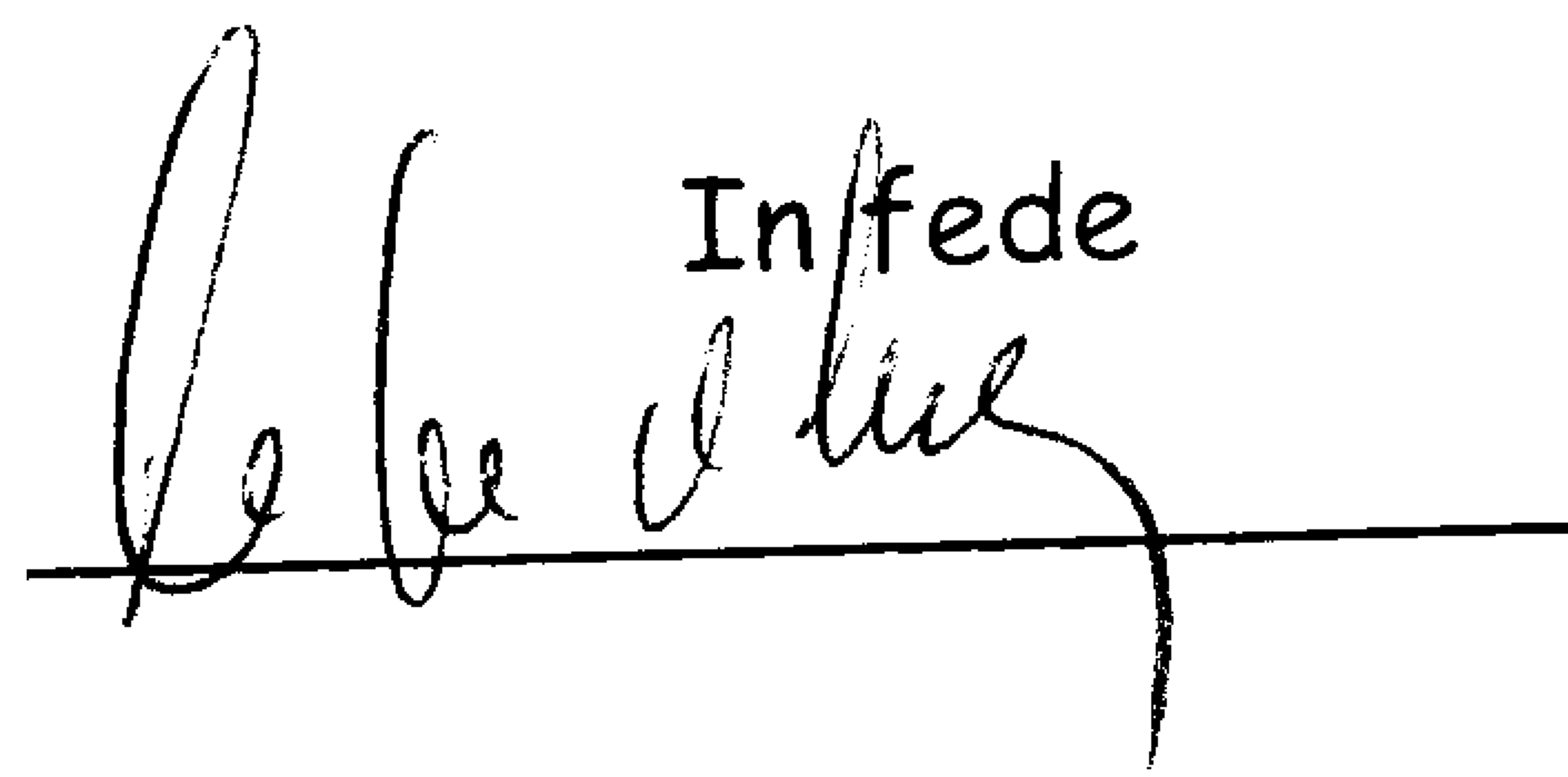
N 14/6/2017

Dott.ssa Beatrice Nolè
U.O.C. Controllo di Gestione
ASP di Potenza

Io sottoscritto Negrone Francesco Saverio nato a Potenza il 27/11/1948 e residente a Potenza in via Alassio n° 31, ad integrazione della dichiarazione sostitutiva per inconfiribilità ed incompatibilità degli incarichi dirigenziali

DICHIARO

Di non aver subito condanne per reati contro la pubblica amministrazione.

In fede


AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
28 APR. 2017
69238



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

N 15/6/2017

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

All'Azienda Sanitaria locale di Potenza-ASP
Via Torraca, 2
85100 Potenza

Il/La sottoscritto/a Nolè Beatrice

nato/a a Avigliano il 16/3/1953,

nella sua qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio:

UOE Controllo di gestione e UOSD Responsabile delle Procure delle Comm.

sede di Potenza;

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

dichiara

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. n. 39/2013.

Potenza il 29/5/2017

In fede

Beatrice Nolè

DPR n. 445/2000:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Responsabile del Trattamento è il Direttore dell'UOC Internal Audit e Attività Ispettive, Dr.ssa Beatrice Nolè, in qualità di Responsabile per la prevenzione della corruzione.

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA A.S.P./2 Protocollo Generale
29 MAG. 2017
Prot. N° <u>62222</u>



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

N 15/6/2017

U.O.C. "Controllo di Gestione"
Direttore: Dott.ssa Beatrice Nolè
Tel. 0971 310565 - Fax: 0971 310567
e-mail: beatrice.nole@aspbasilicata.it

Prot. n. 62222 del 28.5.2017

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Sede

La sottoscritta Dott.ssa Beatrice Nolè, nata ad Avigliano (Pz) il 16.09.1953, nella sua qualità di Direttore della UOC Controllo di Gestione e di Responsabile della UOSD Prevenzione della Corruzione dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

Dichiara

di non aver subito condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione e di ricoprire l'incarico di consulente in materia di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, giusta convenzione fra l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e l'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo, a far data dal 06.12.2016.

Cordiali saluti.

Dott.ssa Beatrice Nolè