



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Area di Staff  
U.O.C. Internal Audit e  
Attività Ispettive  
Direttore: Dr.ssa Beatrice Nolè  
Tel. 0971 310565  
e-mail: [beatrice.nole@aspbasilicata.it](mailto:beatrice.nole@aspbasilicata.it)

Prot. n° 44832  
Del 29.05.2013

Ai Signori Direttori  
delle UU.OO.CC.  
Loro sedi

p.c. Al Direttore Generale  
Dott. Mario Marra

Oggetto: Trasmissione modello dichiarazione sostitutiva per inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi dirigenziali, D. Lgs. n. 39/2013.

Come noto, giusta Deliberazione, n. 314 del 27.05.2013, l'ASP ha adottato, su proposta del Responsabile della prevenzione della corruzione, il Piano triennale di prevenzione della corruzione per gli anni 2013/2015, in applicazione della Legge n. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione".

Detto Piano, finalizzato alla promozione di una diffusa cultura del rispetto delle regole e dell'etica pubblica, all'implementazione di ulteriori strumenti di prevenzione delle condotte corruttive ed al rafforzamento dei rimedi di tipo sanzionatorio e repressivo, contempla al suo interno anche un crono programma delle azioni da mettere in campo, attraverso il coinvolgimento di tutto il personale sia dirigente che del comparto.

Al fine di dare attuazione al disposto normativo contenuto nel D. Lgs. n. 39/2013, si allega alla presente un modello di dichiarazione sostitutiva di inconferibilità e incompatibilità, da rendersi ai sensi del D. Lgs. n. 445/2000, dai Direttori di UOC e da tutti i Dirigenti che afferiscono alle Strutture Complesse di riferimento.

Le LL.SS., una volta provveduto a ricevere le autocertificazioni, adeguatamente firmate e datate, dovranno disporre l'inoltro a questa Unità Operativa, affinché si possa ottemperare agli adempimenti di legge.

E' appena il caso di ricordare che, ai sensi dell'art. 20, co.2, del succitato Decreto, ciascun Dirigente dovrà, con cadenza annuale, presentare una dichiarazione di insussistenza di una delle cause di incompatibilità contemplate dalla novella legislativa.

Della presente, corredata di allegato, è possibile fare il *download* nella sezione "Prevenzione della Corruzione" del sito web aziendale, dove è opportunamente pubblicata.

Nel restare a disposizione per ogni informazione e/o chiarimento a riguardo, si comunica la e-mail aziendale dedicata alla materia de qua: [responsabile.anticorruzione@aspbasilicata.it](mailto:responsabile.anticorruzione@aspbasilicata.it).

Il Responsabile della prevenzione della corruzione  
Dr.ssa Beatrice Nolè



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  
Via Torraca, 2  
85100 Potenza

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_;

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.

\_\_\_\_\_li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

#### **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.