



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

S 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

020791

Il/La sottoscritto/a DR. GENNARO SANSONE
nato/a a CALUZZANO (NA) il 28/09/1960

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

U.O.S.D. NEFROLOGIA e DIALISI
sede di LAURIA - MARATEA

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.

Lauria, li 16/02/2017

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.



S 15/6/2017

U.O.S.D.

Nefrologia e Dialisi Lauria-Maratea

Responsabile Dott. G. Sansone

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA S.P.A.
- 4 MAR. 2017
Post. N. 52207

Dichiarazione di Ulteriori Incarichi Ricoperti

Il/La sottoscritto/a Dott. Gennaro Sansone nato/a in Calvizzano (NA)


il 28/09/1960 residente in Eboli (SA) Via E. Perito n. 18

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

dichiara di

di non ricoprire nessun altro incarico

Lauria il 18/04/2017

Dott.  Sansone

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA S.P.A. Protocollo Generale
- 2 MAG. 2017
DATA DI ARRIVO



S 15/6/2017

U.O.S.D.

Nefrologia e Dialisi Lauria-Maratea

Responsabile Dott. G. Sansone

ALTA
18 MAR 2017
5220Z

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DI CONDANNE PER REATI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/La sottoscritto/a Dott. Gennaro Sansone nato/a in Calvizzano (NA)

il 28/09/1960 residente in Eboli (SA) Via E. Perito n. 18

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

dichiara di

non aver subito condanne per reati contro la pubblica amministrazione

Lauria il 18/04/2017

Dott. Gennaro Sansone



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Pict n° 20170018661 del 130217

5/5/16/2017

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 SAVINO FRANCESE

nato/a a MARSICOVETERE il 17/03/1957,

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

UOC ECONOMICO-FINANZIARIA

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 13/02/2017

In fede
[Firma]

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.



S 15/6/2017

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(dichiarazione 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
851 00 Potenza**

Il sottoscritto **SAVINO FRANCESCO** nato a MARSICOVERETERE il 17/08/1957
nella sua qualità di Direttore/**Responsabile della UOC. Economico-finanziaria:**
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,

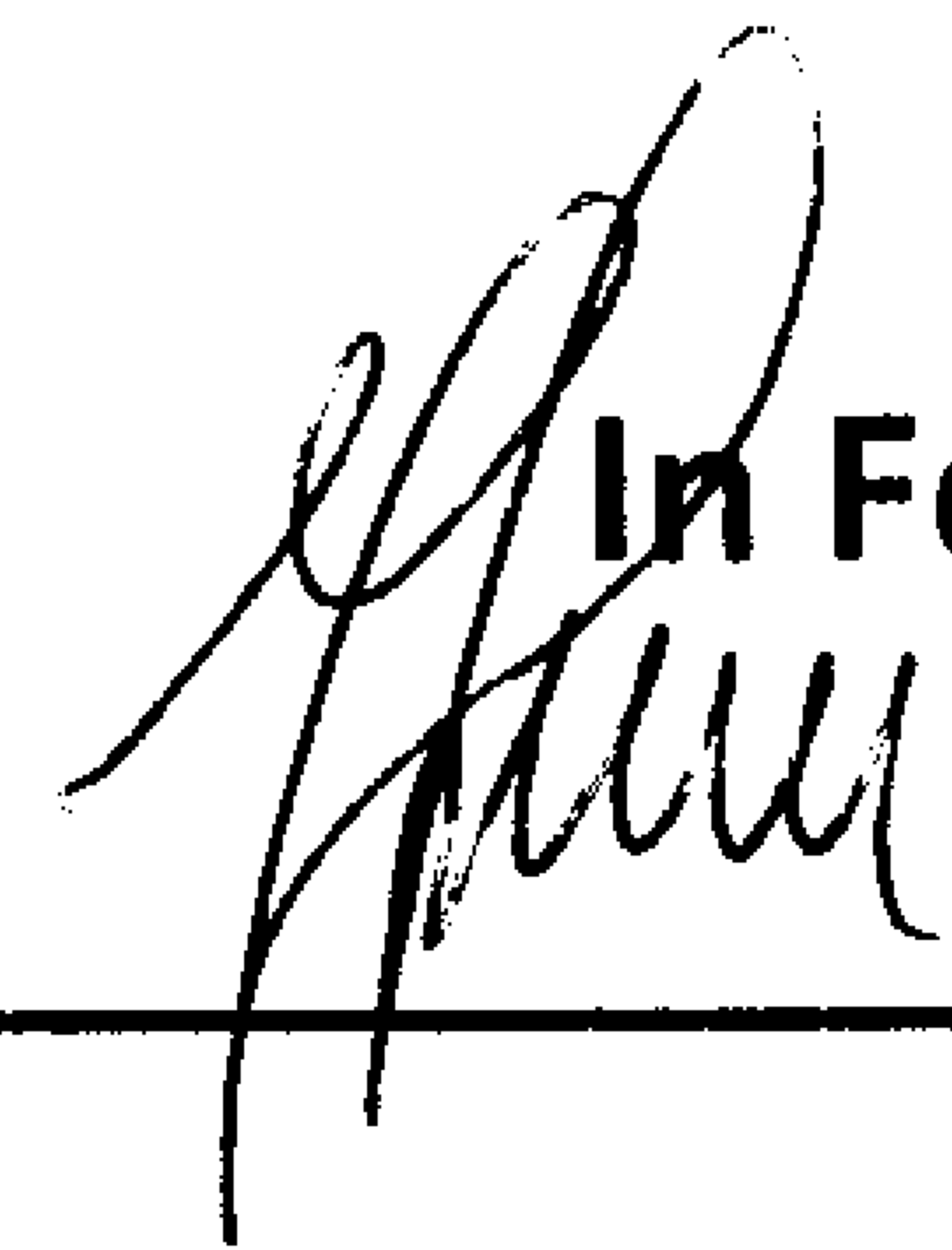
• Dichiaro

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.

Di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione.

Di svolgere attività di consulenza in ambito economico-finanziario presso l'IRCCS CROB di
Rionero (deliberazione di convenzione ASP-CROB n. 391 del 13/06/2016)

POTENZA, lì 27/04/2017_


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 Internai Audit c 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