



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

V 15/6/2017

15 FEB. 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

X/ La sottoscritt/a VERRASIRO MARIA ANTONIETTA FLAVIA
nata/a a Rionero in Vulture (Pz) il 21 aprile 1958

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

CENTRO SALUTE MENTALE VULTURE-MELFESE

sede di RIONERO IN VULTURE;

15 FEB. 2017

N° 70/7020307

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.

Lu-02-17, in Armano

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.

U 1516/2017

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

20170047503

20 APR. 2017

Oggetto: integrazione dichiarazione compatibilità incarichi presso pubbliche amministrazioni.

La sottoscritta dott.ssa Verrastro Maria Antonietta Flavia, nata a Rionero in Vulture il 21 aprile 1958, nella sua qualità di Responsabile dell'UOSD Centro Salute Mentale Vulture-Melfese, avente sede a Rionero in Vulture, individuata recentemente quale Responsabile f.f. della UOSD Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cure dell'ospedale di Melfi, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000,

dichiara

1. di non ricoprire nessun altro incarico ;
2. di non aver subito condanne per reati contro la pubblica amministrazione.

Rionero in Vulture, li

19/04/17

In fede

M. Verrastro