



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Responsabile della Prevenzione della Corruzione
Direttore: Dott.ssa Beatrice Nolè
Tel. 0971 310565 - Fax: 0971 310567
e-mail: beatrice.nole@aspbasilicata.it

Prot. n. 16096 del 7/2/2017

Ai Signori Direttori di Unità Operative Complesse
Ai Signori Dirigenti di Unità Operative Semplici
Dipartimentali
Loro Sedi

e p.c. Al Direttore Generale
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Sanitario
Sede

Oggetto: Trasmissione modello dichiarazione sostitutiva per Inconferibilità ed Incompatibilità degli incarichi dirigenziali - D. Lgs. n. 39/2013, punto B pagina 42 del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione 2016 - 2018 / aggiornamento 2017

Gentili colleghi,

come è noto, il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione 2016 - 2018 / aggiornamento 2017, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 36 del 26.01.2017 prevede a pagina 42 che nell'Azienda siano rispettate le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi contenute nel D. Lgs. n. 39/2013.

Sia nell'anno 2015 che nell'anno 2016 sono state acquisite dal Responsabile della Prevenzione della Corruzione le autodichiarazioni dei dirigenti relative alla non sussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal Decreto Legislativo n. 39/2013. Le stesse dichiarazioni, debitamente firmate, sono poi state pubblicate sul sito web aziendale nell'apposita sezione dedicata all'anticorruzione.

Al fine di dare attuazione al Decreto Legislativo n. 39/2013, il quale dispone che l'autodichiarazione deve essere resa con cadenza annuale, si invitano le SS.LL. a trasmettere alla scrivente il modello di dichiarazione sostitutiva per inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi dirigenziali, debitamente firmato e datato.

Come rappresentato a pagina 43 del suddetto Piano, in osservanza della delibera ANAC n. 833/2016, **dette autodichiarazioni dovranno essere accompagnate dall'allegata elencazione di tutti gli incarichi ricoperti dal soggetto che si vuole nominare e/o nominato, nonché delle eventuali condanne da questo subite per i reati commessi contro la pubblica amministrazione.**

Si rappresenta la necessità che l'autodichiarazione sia trasmessa per posta, previa protocollazione, e che la firma in calce alla stessa sia leggibile.

La scrivente provvederà a curare la pubblicazione delle autodichiarazioni ricevute nella sezione dedicata all'anticorruzione.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Sarà, altresì, pubblicato anche l'elenco dei soggetti che non hanno presentato le suddette dichiarazioni.

Si ricorda che sono tenuti a rilasciare dette autodichiarazioni solo i Direttori di Unità Operative Complesse ed i Dirigenti di Unità Operative Semplici Dipartimentali.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della Prevenzione della Corruzione

Dott.ssa Beatrice Nolè

Allegato

1) modello per dichiarazione sostitutiva di certificazione

N.B. Detta nota viene pubblicata anche sul sito aziendale.