

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

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

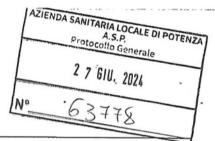
sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2

| 85100 – Potenza (Pz)  |
|---|
| II/La sottoscritto/anato/a a .  |
| e residente in alla Via/Piazza  |
| in qualità di Direttore della UOSDDIETETICA PREVENTIVA TERRITORIALE   |
|   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,  |
| DICHIARA  |
| all' attuale e alla data di conferimento dell'incarico di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.  Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data  |
| Potenza, 02/07/2024   |
| firmato digitalmente 02.07.2024 09.25  DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.  2. L'esibizione di un otto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per canto delle persone indicate nell'articola 4 comma 2 sono considerate coma |

- fatte a pubblico ufficiale.
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicono anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.
- Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.
- I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.





# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 - Potenza (Pz)

| II/La sottoscritto/a GOVANNI B. CHIARELLI nato/a a   |  |   |   |
|--|--|---|---|
| e residente in   |  | alla  | <i>V</i> ia∕Piazza                        |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio   | VOL CONTO  | OLO DI GÉ                                       | STIONE                                    |
|  | sede di <u>P</u>   | TENZA-LA  | GONEGRO                                   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,  | , in caso di dichia  | razioni false o                                 | mendaci, ai                               |
| DICHIARA   |  |   |   |
| di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e inco<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico pre   |  |   | le Pubbliche                              |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestiv   | /amente eventual   | i variazioni de                                 | el contenuto                              |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dic  | chiarazione sostitu  | utiva.  |   |
| Luogo e data (AGO NEGRO 27.00.2024   | ton hou *  or hou *  or hou *                                    | DOTA OF OF                                      |   |
| DPR 445/2000:<br>Art. 76 - "Norme penal?":   |  | Inifede   |   |
| 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nel casi previsti dal presente to materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delli fatte a pubblico ufficiale. 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici uffici o dalla professione e arte. 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840 | le persone indicate nell'artic<br>l'autorizzazione all'esercizio | colo 4, comma 2, sono<br>o di una professione o | considerate come<br>arte, il giudice, nei |

scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.

Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. il.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.





#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 - Potenza (Pz)

| II/La sottoscritto/a DOTT ENZO CARUSO   |
|---|
| e residente in alla Via/Piazza  |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.                           |
| Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.                                  |
| Luogo e data  |
| TORTORA 26.6.24   |
| DPR 445/z000: Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. |

- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



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

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2

| 85100 – Potenza (Pz)   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| II/La sottoscritto/ail   |  |  |  |
| e residente in alla Via/Piazza   |  |  |  |
| in qualità di Direttore f.f. della UO/Ufficio/Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,   |  |  |  |
| DICHIARA   |  |  |  |
| all' attuale e alla data di conferimento dell'incarico di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.   |  |  |  |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. Luogo e data  |  |  |  |
| Potenza, 02/07/2024  |  |  |  |
| In fede  Cal 02.07.2024 09 38  PPR 445/2000: Art. 76 - "Norme pena 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per canto delle persone indicate nell'articolo 4, commo 2, sono considerate come fatto a unitationale della persone indicate nell'articolo 4, commo 2, sono considerate come |  |  |  |
| fatta a pubblica ufficiale   |  |  |  |

- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio a l'autorizzazione all'esercizio di una professione a arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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 al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.
- Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.
- I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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 - ASP
Protocollo Generale

Data 9968224

Prot. N. 68052

Per competenza

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

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

#### **DICHIARA**

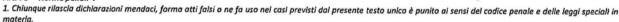
di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":



2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

<sup>3.</sup> Le dichlarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichlarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

<sup>4.</sup> Se i reati Indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, Il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'Interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.



#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| II/La sottoso | ritto/a  | GIANELLI A     | Aurelio       | nato/a a       |               | il             |               |
|---------------|--|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| e r           | esidente   | in             |               |                | <b>.</b>      | alla           | Via/Piazza    |
| in qualità di | Direttore/Respo  | onsabile della | a UO/Ufficio/ | 'Servizio      | ⁄eterinario A | rea B          |               |
|               |  |                |               |                | sede di       | VENOS          | SA            |
|               | delle responsal<br>t. 76 DPR n. 445/                       |                | amministrativ | e e penali, in | caso di dichi | arazioni false | o mendaci, ai |
|               |  |                | DICH          | IARA           |               |                |               |
| incompatibil  | alla data di con<br>ità di incarichi p<br>). Lgs. 39/2013. |                |               |                |               |                |               |
|               | ritto/a si impegi<br>te dichiarazione                      |                |               |                |               |                |               |
| Luogo e data  | i .  |                |               |                |               |                |               |
| VENOSA,       | luglio 2024  |                | _             |                |               |                |               |

#### DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":

In fede

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, commo 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporonea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettero g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



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

#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 - Potenza (Pz)

|          |  |                               |  |                                     | (,                              |
|----------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| 11,      | La sottoscritto/a Gius   | eppe Mario Cas                | cininato/a a                                   |                                     | il                              |
| е        | residente  | in                            |  | alla                                | Via/Piazza                      |
|          |  |                               |  |                                     |                                 |
| in       | qualità di Direttore/R   | esponsabile della             | a UO/Ufficio/Servizio <u>Veteri</u>            | nario Dirigente U.O.                | Veterinaria Area "B             |
|          |  |                               |  | . sede di .P.otenza                 |                                 |
|          | nsapevole delle respo<br>nsi dell'art. 76 DPR n.                         |                               | mministrative e penali, in c                   | aso di dichiarazioni f              | alse o mendaci, ai              |
|          |  |                               | DICHIARA                                       |                                     |                                 |
| al       | ' attuale e alla data di   | conferimento de               | ell'incarico di non incorrere                  | in alcuna delle cause               | di inconferibilità e            |
| in       | ompatibilità di incario  | chi presso le Publ            | bliche Amministrazioni e pr                    | esso di Enti privati in             | controllo pubblico              |
| pr       | evisti dal D. Lgs. 39/20   | 13.                           |  |                                     |                                 |
| 11/      | _a sottoscritto/a si im  | pegna, altresì, a             | comunicare tempestivame                        | ente eventuali variazi              | ioni del contenuto              |
| de       | lla presente dichiara  | zione e a rende               | ere, nel caso, una nuova                       | dichiarazione sostitu               | tiva.Luogo e data               |
| Lu       | ogo e data   |                               |  |                                     |                                 |
| <u>P</u> | tenza 04/07/2024   |                               | -  |                                     |                                 |
| 1        | In fede<br>gned by: CASCINI GIUSEPPE M.<br>suer: Namirial CA Firma Quali | ficata                        |  |                                     |                                 |
|          | 645/2000: 04-07-2024 15:44 UTC +<br>76 - "Norme penoli":                 | 02                            |  |                                     |                                 |
|          | niunque rilascia dichiarazioni mend                                      | laci, forma atti falsi o ne f | fa uso nei casi previsti dal presente testo ui | nico è punito ai sensi del codice p | enale e delle leggi speciali in |
| 2. L     | esibizione di un atto contenente do                                      |                               |  |                                     |                                 |
| 3. L     | dichiarazioni sostitutive rese ai s                                      | ensi degli articoli 46 e 47   | e le dichiarazioni rese per conto delle perse  | one indicate nell'articolo 4, comm  | na 2, sono considerate come     |

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di uno professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| II/Ja so | ottoscritto/a.MI     | CHELE         | CALVITTO nato/a/a  | , |
|----------|----------------------|---------------|--|---|
|          |                      |               | (FG)   | •                                       |
| е        | residente            | in            |  | Via/Piazza                              |
| <i>ي</i> |                      |               |  | -                                       |
| -        | 900                  | CONF          | ERIMENTO INCARICO IN:  |   |
| in qual  | ità di Direttore/Re  | sponsabile    | ERIMENTO INCARIO IN:<br>della UO/Ufficio/Servizio MICROBIOLOGI | A E HOMITORAGGIO                        |
| 1ME      | EZIONI OSP           | EDALIE        | PE sede di VENO  | BA (PZ)                                 |
| consap   | evole delle respoi   | nsabilità civ | ili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni         | false o mendaci, ai                     |
|          | ell'art. 76 DPR n. 4 |               |  |   |

#### DICHIARA

all' attuale e alla data di conferimento dell'incarico di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.Luogo e data Luogo e data

VENOSA, 02/07/2024

In fede

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":

- 1. Chlunque rllascia d'Ichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito al sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2. L'esiblzione di un atta contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atta falso.
- 3. Le dichiarazioni sostitutive rese al sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articalo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4. Se l reati indicati nei cammi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nel casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'orticolo 840-septies, secondo commo, lettera gi, del codice di procedura civile.
  Al sensi dell'art. 75, 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 al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitana Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Noblle, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| II/La sottoscritto/a COTUGNO MARIA nato/a a   |
|---|
| e residente in alla Via/Riazza  |
| in qualità di D <del>irettore/Responsabile della UO/Ufficio/Serviz</del> io DRIGENTE T.P.   |
| UDC CONTROLLO DI GESTIONE sede di POTENZA   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.  |
| Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data POTENSA 18/1/2024 In fede  |
| DPR 445/2000:  Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale. |

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei

4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. Ai sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal benefici eventualmente prodotti dal





# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| II/La sottoscritto/a CAGGIANCIL AVEGUO nato/a a   |
|---|
| e residente in alla Via/Piazza  |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio UFT. VSTER NARIO VSUOSI  |
| sede di VIA ROMA VSHOSI   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.  |
| Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto   |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data Velue78 10.1.2024  |
| In fodo   |
|   |
| DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penal?":   |
| <ol> <li>Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fo uso nei casi previsti dal presente testo unico è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.</li> <li>L'esibizione di un atto contenente doti non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.</li> </ol>  |
| 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, commo 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nel commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei  |
| casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici a dalla professione e arte. 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  |
| Ai sensi dell'art. 75, 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. 196/2003 e ss. mm. ii.:<br>Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.   |
| Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.  I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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. |



O 9 984. 2014
N° 000 3889

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

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| 0.000-2  |
|--|
| 0106-2   |
| 01062  |
|  |
| <b>A</b>   |
| alse o mendaci, ai   |
|  |
| resso le Pubbliche   |
| ioni del contenuto   |
| le   |
|  |
| penale e delle leggi speciali in<br>2, sono considerate come fatte<br>rofessione o arte, il giudice, nel<br>del codice di procedura civile.<br>fici eventualmente prodotti dal<br>ilizzati esclusivamente per tale<br>contratto. |
|  |



# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 200, n.445)

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

| II/La sottoscritto/a DR. ROSA RLO CANTISANI  |
|--|
| nato/a a iI iI   |
| nella sua qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio:   |
| Direttore UOSD di NEURORADIOLOGIA  |
| sede di;   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o<br>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<br>pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. N.<br>39/2013. |
| Paleuso. 11 74/1/23  |
| In fede  |
|  |

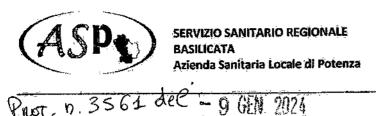
#### DPR N. 445/200:

Ai sensi dell'art.76 DPR N. 445/200, le dichiarazioni mendaci, le falsità 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 la Dott.ssa Rosa Colasurdo Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



Prof. n. 3561 deC - 9 (EN 2024 Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. 39/2013

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2
85100 - Potenza (Pz)

| ·   | 85100 - Potenza (Pz)                |
|---|-------------------------------------|
| II/La sottoscritto/a Nicola CARCUROnato/a a   | مرسم الم                            |
| e residente in alla Via/Piazza .  |                                     |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DIPIGERIE  | NOTORINARIO                         |
| U.D. C. Drea VA " sede di AVIO  | SHANO                               |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazio sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,  | ni false o mendaci, ai              |
| DICHIARA  |                                     |
| di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarich<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/20  |                                     |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali vai<br>della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva   |                                     |
| Luogo e data  | ·                                   |
| AVIGHANO D9 O4 202h   | fede<br>-^                          |
| DPR 445/2000:  Art. 76 - "Narme penal?":  1. Chimque riloscia dichiarazioni mendaci, formo atti falsi o ne fo uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito di sensi del comateria.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispandenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 è 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, con a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina od un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di un casi più gravi, può applicare l'interdizione temporarea dai pubblici uffici o dalla professione e orte, | nma 2, sono considerate come fotte. |

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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 comporteretibe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.

a-bis. Le disposizioni dei presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'orticolo 840-septies, secondo comma, lettera gi), del codice di procedura civile.
Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenito della diciliarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal

provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Informativa al sensi dell'art. 13 del D. i.gs. 196/2003 ess. mm. il.: Il titolara dei trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento é la Dottissa Leonide Nobile, quale Responsabile per la Preventione della Correspone.



#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Pat. 2092 J. - 5 GEN. 2024

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penal?":

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsì o ne fo uso nei casi previsti dal presente testo unica è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articola 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dallo professione e arte.

4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.

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

Informativa al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.:

Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



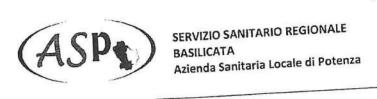
<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE</u> sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

PROT. N. 659 de C = 3 GEN 2024

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2

85100 - Potenza (Pz)

|   | 92 100 - 1 presiza (1 5)  |
|---|---|
| II/La sottoscritto/a CEFALO GOUSTARE n  | ato/a ə,  |
| e residente inalla Via/Pia  | IZZG <sub>5</sub>   |
| în qualită di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Serv  |   |
| STANZ: VETER-AM   | sede di Pare La La  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e   | penall, in caso di dichlarazioni false o mendaci, ai  |
| sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,   |   |
| DICHIAR   | A   |
| di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubbl  |   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare ter  | npestivamente eventuali variazioni del contenuto  |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nu  | iova dichiarazione sostitutiva.   |
| 1.uogo e data POTE ULA 03/04/24   |   |
| DPR 445/1000: Art. 76 - "Name penal":  1. Chiunque riloscia dichiarazioni mendoci, forma atti faisi o ne fa usa nei casi previsii da materia.  2. L'esibilizare di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di at 1. Le dichiarazioni sastitutive rera ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rate per o a pubblico ufficia.  4. Se i reali indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per attenere in nomina ad un pubblico sificati mel commi 1, 2 e 3 sono commessi per attenere in nomina ad un pubblico si più pradu, può applicara i interdizione temporane doi pubblici uffici o dalla profession chia, le dispusizioni dei presente articolo si applicata anche afle attestazioni proviste dal al sensi dell'art. 75, qualara a seguito di controllo emerga la non veridicità dei contenuto aprovvedimento emenato sulla base della dichiarazione non verificia.  Informativa al sonsi dell'art. 13 del O. Lgs. 196/2003 a ss. mm. B.:  Il giolare del strattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa.  Il responsabile del trattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa.  Il responsabile del trattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa.  Il responsabile del trattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa.  Il responsabile del trattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa.  Il responsabile del trattamento è l'Ablanda Santiarita locale di Patenaa. | to foito.  Sono della persona indicata pell'articola di comma 2, sona considerate conta fotta  Sco ufficio o l'autoristazione all'eserctifo di una professione o arte, il giudice, nel  re arte.  Fanticolo 840-septies, secondo commo, lattero gi, del codice di procedura civile,  della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal  revenzione della Convitore.  dei procedimento per il augle sono richiesti ed utilizzati esclusivamente prodotti del  dei procedimento per il augle sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale. |



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



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

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 - Potenza (Pz)

| 11/La sottoscritto/a theases czeusuino nato/a a il  |
|---|
|   |
| e residente inalla Via/Piazza ) . ೧ . ಯುನ್ ick  |
| e residente in  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dai D. Egs. 337 2020.   |
| U/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto  |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data 16/01/2024 VPNOSE  |
| DPR 445/2000:   |
| DPR 445/2000:  Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendoci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in nateria.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte   |
| 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 40 e 47 e le dichiarazioni ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei a pubblico ufficiole.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile. |

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.



# 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

| II/La sottoscritto/a CHIARELLI GIOVAN          | INI BERARDINO  |
|--|--|
| nato/a a                                       | il   |
| sua qualità di Direttore/Responsabile della UC | DC/UQSD:   |
| Conflows & SES                                 | sede di  |
|  | :  |
| Consapevole delle responsabilità civili, amn   | ninistrative e penali, relative a dichiarazioni false o  |
| mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000 | 0  |
| DI   | CHIARA   |
|  | nconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le<br>privati in controllo pubblico, previste dal D. Lgs. n.  |
| 39/2013.                                       | provide the control of the control o |
| □ SI ALLEGA ELENCO DI TUTTI GLI INCARICH       | II RICOPERTI NONCHE' DELLE EVENTUALI CONDANNE  |
| SUBITE PER I REATI COMMESSI CONTRO LA PU       | IBBLICA AMMINISTRAZIONE.   |
| ROTE NZA . 11 83.10.202                        | 3  |
|  | In fede  |
|  |  |
|  | <u> </u>   |

#### 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 - ASP.

Responsabile del trattamento è la Dr.ssa Rosa Colasurdo, 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.



# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2
85100 – Potenza (Pz)

| 85100 - Potenza (Pz)  |
|---|
| II/La sottoscritto/a CHIARIELLO GIONAMI nato/a a il il  |
| e residente inalla Via/Piazza   |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio 以いるこれで べんし ハワリ   |
| VULTURE MELFESS sede di HELFI /VENOSA   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.   |
| Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data    Comparison of the decoration of |
| 2. L'esibizione di un otto contenente doti non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese al sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzozione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporaneo dai pubblici uffici o dalla professione e arte.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo commo, lettera g), del codice di proceduro civile.  Ai sensi dell'art. 75, 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 al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.:  Il titolare del trattamento è l'àzienda Sanitaria Locale di Potenza.  Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.  I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.   |



# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le

| , AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA   |
|---|
| Via Torraca, 2  |
| 85100 - Potenza (Pz)  |
| II/La sottoscritto/a DOT. HARCO CIGUANO nato/a a  |
| e residente in  |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio あんてんだんだんだん   |
| IN SERVIZIO PRESSO CS M sede di LAURIA  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.  |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto   |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data  |
| LAURIA 8.01. 2024   |
|   |
| DPR 445/2000:   |
| Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque riloscia dichiarazioni mendaci, forma attl falsi o ne fo uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito al sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.   |
| 2. L'esibizione di un otto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte  |
| a pubblica ufficiale.  4. Se i reati indicati nel commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporaneo dal pubblici uffici o dalla professione a arte.  |
| 4-bis, Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo commo, lettera q), del codicè di procedura civile.  Ai sensi dell'art. 75, 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 al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.  |
| Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione. I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.



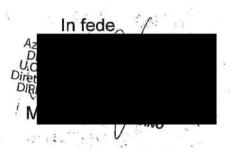
Direttore U.O.C. Centro Salute Mentale – Lauria Dott.ssa Alfonsina Guarino Tel. 0973-621813 Fax 0973-621852/0973-621813 e-mail: alfonsina.quarino@aspbasilicata.it Proin 08237 Sel 1901-2024

Il sottoscritto Marco CIGLIANO, nato a e residente in (Pz), dirigente medico a tempo indeterminato in servizio presso il Centro di Salute Mentale di Lauria

# DICHIARA

di ricoprire l'incarico professionale "DH collegamento con il territorio" (assegnato precedentemente presso il Servizio psichiatrico di diagnosi e cura di Villa d'Agri) e di non aver subito condanne per reati commessi contro la pubblica amministrazione.

Lauria, 09.01.2024





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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Via Torraca, 2 ge100 - Potenza (Pz)

|   |  |   | POTOO - Lorenza (1.5)   |
|---|--|---|---|
| II/La sottoscritto/a 4105 EPPE  | CITAO nato   | /a a  | 211   |
| e residente in  | alla Via/Piazza  |   |   |
| in qualità di Direttore/Responsabile de   | Us UO/HITISTO PROVIDE  | BLARETOLOG  | ILA E ENSOERINO LOGI  |
| in qualità di Direttore/Responsabile de   | ila doyomelo/servicio  | sede di   | POTENLA   |
| consapevole delle responsabilità civili,  | , amministrative e per   | nali, in caso di dichiara   | izioni false o mendaci, ai  |
| sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,   |  |   | 197   |
|   | DICHIARA   |   |   |
| di non incorrere in alcuna delle cause<br>Amministrazioni e presso di Enti privat<br>II/La sottoscritto/a si impegna, altresi   | i in controllo pubblico  | previsti dal D. Lgs. 39/  | (2013.  |
| della presente dichiarazione e a rende  |  |   |   |
| Luogo e data  Pofure 15/1/2h  | ·  |   | In fede   |
| DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penali":  1. Chivnque riloscia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi a materia.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per o così più gravi, può applicare l'interdizione temporanea doi p 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche Ai sensi deli'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non | il a verità equivale ad uso di atto fo<br>47 e le dichiarazioni rese per conto<br>ottenere la nomina ad un pubblico<br>pubblici uffici o dallo professione e<br>e alle attestazioni previste dall'arti<br>a non veridicità del contenuto della | ilso. delle persone indicate nell'articolo- ufficio o l'autorizzazione all'esercizi arte. | 4, comma 2, sono considerate come fatte o di una professione o arte, il giudice, nei ettera a), del codice di procedura civile. |

Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

Informativa al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.: il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza,

REGIONE BASILICATA SERVIZIO SANITARIO REGIONALE AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA DIREZIONE MEDICA P.O.D. VENOSA

0 4 GEN. 2024

# DATA DI ARRIVO

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

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

| sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46  | e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445  |
|---|--|
| E-POTENEA ASS   | Spett.le   |
| 0 4 GEN. 20 <b>14</b>   | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  |
| Nº 000155+  | Via Torraca, 2<br>85100 – Potenza (Pz)   |
| 11/1/2 sottoscritto/a DoH. Angelo CROCE nato/s  | a ail b,   |
| e residente in alla Via/Piazza .  | 7  |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio  | MEDICIMA FISICA &  |
| RIABILITA710N€  | sede di VENO SA  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e pena  | ıli, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai  |
| sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,   |  |
| DICHIARA  |  |
| di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e in  | compatibilità di incarichi presso le Pubbliche   |
| Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico p  | revisti dal D. Lgs. 39/2013.   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempes   | tivamente eventuali variazioni del contenuto   |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova   | dichiarazione sostitutiva.   |
| Luogo e data  | CA CITY SERVIZIO SANIT   |
| KENOSA 05/12/2023   | SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  BASILICATA  Azienda Sanitaria Locale di Polenza  fede  Medicina Figi-  |
| • •   | fede<br>Medicina Fisica e Riabilitazione<br>Ore f.f. Dott. Angelo CROCE                              |
| DPR 445/2000:<br>Art. 76 - "Norme penali":  | <del>y v</del>   |
| Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, formo atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presei materia.   | ite testo unico è punito al sensi del codice penale e delle leggi speciali in                        |
| <ol> <li>L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso</li> <li>Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto de</li> </ol>  | lle persone indicate nell'articolo 4, camma 2, sono considerate come fatte                           |
| a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficasi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte   |  |
| 4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo.<br>Ai sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dic   | o 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.                            |
| provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii.:   |  |
| Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.<br>Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzio<br>I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e per le sole finalità del pro | ine della Corruzione.<br>Ledimento 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.



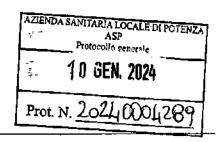
# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le

| AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA  |
|--|
| Vía Torraca, 2<br>85100 – Potenza (Pz)   |
|  |
| II/La sottoscritto/a CARUSO MARGHER! TAto/a a il   |
| e residente in alla Via/Piazza   |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DIRIGENTE BIOLOGO   |
| sede di VENOSA   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,   |
| Sensi dell'arc. 70 Di Kin. 443/2000,   |
| DICHIARA   |
| di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto  |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.   |
| della presente dieniarazione e a research,   |
| Luogo e data   |
| Venos 09/01/2024   |
| In fede  |
| <del></del>  |
| DPR 445/2000:  Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi a ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in  |
| mpterio. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad usa di atto falsa. 3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articola 4, comma 2, sono considerate come futte  |
| a pubblico ufficiale.  A. S. i centi indicati nei commi. L. 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei  |
| casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione proviste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione proviste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione proviste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione prevista dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione prevista dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazione procedura civile.  4-bis. Le disposizione procedura civile.  4-bis. Le disposizione procedura civile.  4-bis |
| Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. il.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.   |
| Il responsabile del trattamento è la Dott.ssa Leoniide Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.  Il dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.   |





#### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

'sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2

| 85100 – Potenza (Pz)  |
|---|
| II/La sottoscritto/a TEFESA CASSIMO nato/a a  |
| e residente i   |
| In qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio UETERNARIO - ARA "C"   |
| sede di LA Gonzado  |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dai D. Lgs. 39/2013.   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei contenuto   |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  |
| Luogo e data  |
| LAGONEGED, Solal 2029   |
| in rede   |
| DPR 445/2000:<br>Art. 76 - "Norme penali":  |
| 1. Chiunque riloscio dichiarazioni mendoci, forma atti falsi o ne fo uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.  2. L'epibzione di un atto contenente dati non più rispondenti o verità equivole ad uso di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.  4. Se i repti indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per attenere la nomina ad un pubblico ufficio a l'autorizzazione all'esercizio di una professione a arte, il giudice, nei |
| casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici affici a dallo professione e arte. 4-bis. Le disposizioni dei presente articolo si applicano anche alle artextazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  |

Aisensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non varidicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai banefid eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non verificos.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 195/2003 e ss. mm. W.:

Il titolare del trattamento à l'Azienda Santaria Locale di Potenza.

Il responsabile dei trattamento è la Dott.ssa Leonilde Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.



|     | NDA SANITARIA LOCALE<br>DI POTENZA - ASP<br>PROT, CIP, PREV, S.B.A. |
|-----|---|
|     | O 9 BEN. 2024   |
| N°. | 3441  |
| e   | CASS 6/064/412  |

inconferibilità e incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. 39/2013

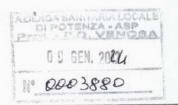
# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| VI/La sottoscritto/a CARNELA PILVH BRIELLO nato/a a  |
|--|
| e residente in   |
| in qualità di <del>Biretto</del> re/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio . 以云飞见区外及9. 人民体,人   |
| "5 AHIM! AHIMIE" sede di OPPIDO LI CATIO   |
| consapévole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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<br>Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresi, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.   |
| Luogo e data  Oppose Ab Cano   |
|  |
| DDD 64E TYGOS  |
| DPR 445/2000; Art. 76 - "Noreze penali": 1. Chiumque rilarcio dichiorozioni mendaci, forma atti faisì o ne fo uso nei così previsti dai presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in anatoria. 2. L'asibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a ventà equivale ad uso di otto faiso.   |
| 3. Le dichiarazioni sostitutive rese al sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle giersone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte<br>o pubblico ufficiale:<br>4. Se I read indicati nel commi 1, 2 v 3 sono commessi per attenere la nomino ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei<br>casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai piùbbità uffici o dalla professione è arte. |
| 4-bis. Le dispositioni del présente o ni olo si applicano anche altestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo commo, lettera g), del codice di procedura civile.  Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emergalia non veridicità del contenuto della dichierazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.  Informativa al sensi dell'art. 23 del D. Ugs. 195/2003 e st. mm. Il.:      |
| R titolare del trattamento è l'Aztenda Santiaria Locale di Potenza.<br>O responsabile del trattamento è la Dottissa Leonilde Nobile, quate Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.   |
| l dati formiti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esdusivamente per tale scopo. Il rifluto a fornire i dati persenali richiesti comporterende l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.   |





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

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)

| 85100 - Potenza (Pz)   |
|--|
| II/La sottoscritto/a COSENTINO ALESSANDIA nato/a a   |
| e residente in alla Via/Piazza   |
| in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio   |
| DIRIGENTE BIOLOGO Sede di VENOSA   |
| consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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 di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.   |
| II/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto  |
| della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.   |
| Lucro a data   |
| Luogo e data   |
| VCNOSA 09-01-2024 In fedge   |
|  |
| DPR 445/2000:  |
| Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dai presente testo unico è punito ai sensi del cadice penale e delle leggi speciali in   |
| materia.  2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad usa di atto falso.  3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articola 4, comma 2, sono considerate come fatte  |
| a pubblico ufficiale.  4 Sa Leadi Indian nel commi 1, 2 e 3 sano commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nel  |
| casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.  4-bis. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.  Ai sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal   |
| Al sensi dell'art. 75, qualora a seguto di cuttolo differia in internationali di cutto di cuttolo differia in internationali di cutto di c |
| Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.   |
| Il responsabile del trattamento e la Dott.ssa Leónice Robine, quair e responsante per la lectificación de la Dott.ssa Leónice Robine, quair exponsante per tale la dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge e 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.   |