



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
P.IVA 01722360763

U.O.C. Economico Finanziaria

Pec: ragioneria@pec.aspbasilicata.it

Prot. ASP n. \_\_\_\_\_ Potenza, addì 10/01/2024

Al Responsabile Prevenzione della Corruzione

Dott.ssa Leonilde Nobile

Sede

E p.c. Al Direttore Generale

Dott. Antonello Maraldo

Al Direttore Amministrativo

Dott. Pierluigi Gigliucci

Al Direttore Sanitario

Dott. Luigi D'Angola

Riscontro Nota del 02/01/2024

Prot.ASP n. 000628

**Oggetto: Trasmissione modello di dichiarazione sostitutiva per "inconferibilità ed incompatibilità", ex art. 20 D. Lgs. 39/2013 - PIANO TRIENNALE DI ATTIVITA' ED ORGANIZZAZIONE (PIAO) 2023/2025.**

In allegato alla presente si inoltra, per i seguiti di competenza, il modello di dichiarazione sostitutiva per "inconferibilità ed incompatibilità", ex art. 20 D.Lgs. 39/2013, debitamente compilato e firmato.

Cordiali saluti.

Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP Protocollo Generale
Data <u>10/01/2024</u>
Prot. N. <u>4635</u>
Per competenza RESP. Prev. / D.G. / D.A. / D.S. <u>prev.</u>
Per conoscenza

Il Direttore  
U.O.C. Economico Finanziaria  
Dott.ssa Leonilde Nobile E. Di Lucchio



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

La sottoscritta Di Lucchio Loredana Erminia nata a Foggia il 14/01/1974 e residente in Rionero in Vulture alla Via Monticchio n. 37 in qualità di Direttore dell'U.O.C. Economico-Finanziaria dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, sede di Potenza, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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.

La sottoscritta 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, 10/01/2024

Loredana Di Lucchio 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.

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.

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 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.S.D Prevenzione della Corruzione  
Dott.ssa Leonilde Nobile  
☎ 0971/310585 ☎ 0971/310225  
e-mail: leonilde.nobile@aspbasilicata.it

Prot. n. 000628

Potenza 2 GEN. 2024

Ai Direttori di  
UU. OO. CC.

Ai Direttori di  
UU. OO. SS. DD.

E p.c. Al Direttore Generale  
Dott. Antonello Maraldo

Al Direttore Amministrativo  
Dott. Pierluigi Gigliucci

Al Direttore Sanitario  
Dott. Luigi D'Angola

LORO SEDI

**Oggetto: Trasmissione modello dichiarazione sostitutiva per "inconferibilità ed incompatibilità", ex art. 20 D. Lgs. 39/2013 – PIANO TRIENNALE DI ATTIVITA' ED ORGANIZZAZIONE (PIAO) 2023/2025. Sollecito.**

In riferimento alla nota di cui in oggetto di cui al prot. n. 59326 del 20 giugno 2023, con la presente si invitano le SS.LL., qualora le stesse non abbiano già provveduto all'ottemperanza dell'obbligo entro e non oltre il 31 dicembre 2023, a trasmettere a questa U.O.S.D., previa protocollazione, il modello di dichiarazione sostitutiva di non sussistenza di cause di incompatibilità ed inconferibilità degli incarichi dirigenziali debitamente firmato e datato, **entro e non oltre 10 gennaio 2024**.

Si precisa, che tale dichiarazione deve essere obbligatoriamente compilata e inoltrata non solo da parte dei Direttori e dei Responsabili delle singole strutture ma anche dai Dirigenti operanti nelle stesse. Pertanto, si sollecitano i destinatari della presente nota a richiedere ai dirigenti la compilazione della dichiarazione di qua, per poi inoltrarla al Responsabile delle Prevenzione della Corruzione al fine di permettere l'attuazione di detta misura prevista per legge e la relativa pubblicazione sul sito aziendale, a cura del Responsabile della trasparenza aziendale.

Si evidenzia che, 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.

Infine, si precisa che, oltre alle autodichiarazioni rese, è oggetto di pubblicazione anche l'elenco dei soggetti che non hanno presentato le suddette dichiarazioni.

Detta nota viene pubblicata sul sito aziendale.

Cordiali saluti.

Il Responsabile Prevenzione della Corruzione  
Dott.ssa Leonilde Nobile

Coll.re Amm. Prof.le:  
Dott.ssa Emanuela D'Andrea  
Email: emanuela.dandrea@aspbasilicata.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Prot. 20240063540  
DUL 26.06.2024

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)

Il/la sottoscritto/a DE LISA MICHAÈLE nato/a a FILIANO (PZ) il 12/03/1957  
e residente in POTENZA alla Via/Piazza MEDITERRANEO, 10

in qualità di Direttore/Responsabile della UU/Ufficio/Servizio F.F. DELLA U.O.C. IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA 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 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, 26/06/2024

Michela De Lisa 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.

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.

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 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.



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)

Il/La sottoscritt/a DINARDO FIDOMENA nato/a a POTENZA il 19/04/1965

e residente in VENOSA alla Via/Piazza  
APPIA n° 42

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio LAB. ANALISI ASP

..... sede di .....

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

27/06/2024

In fede

Fidomena

Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP	
Protocollo Generale	
Data	<u>27/6/2024</u>
Prot. N.	<u>63735</u>
Per competenza	<u>Resp Temp</u>
Per conoscenza	

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.

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.

Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerge 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

Il/La sottoscritto/a DELFINO FRANCESCO nato/a a Altamura (BA) il 15/05/1962

e residente in FERRANDINA (MT) alla Via/Piazza  
Via MAZZINI n° 20

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio RESPONSABILE U.O.C. NEFROLOGIA E  
DIALISI sede di CHIAROMONTE

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  
Luogo e data

Chiaromonte, 2 luglio 2024

In fede

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma 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.

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

La sottoscritta Di Lucchio Loredana Erminia nata a Foggia il 14/01/1974 e residente in Rionero in Vulture alla Via Monticchio n. 37 in qualità di Direttore dell'U.O.C. Economico-Finanziaria dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, sede di Potenza, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di 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.

La sottoscritta 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, 10/01/2024

Loredana Di Lucchio 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.
  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.
- Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerge 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

Il/La sottoscritto/a DI SIRIO GAETANO nato/a a CASTRONUOVO DI S.A. il 20-04-1964  
e residente in CASTRONUOVO DI S.A. alla ROMA, 88 Via/Piazza

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio VETERINARIO  
DIRIGENTE ACEA "C" sede di LAURIA - SENISE

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

Lauria 04/07/24

In fede  
Gaetano Di Sirio

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.
  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.

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ASP PROT. DIP. PREV. S.B.A.	
12 LUG. 2024	
N°	69398
CCASS 6/06A/A12	

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)

Il/La sottoscritto/a NICOLO DI CHIARA nato/a a POTENZA il 17.02.1961  
e residente in POTENZA alla Via Piazza  
MARCONI 197

in qualità di ~~Direttore~~/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DIREZIONE VETERINARIA I° LIVELLO  
AREA SANITA' ANIMALE SBA ASP BASILICATA sede di TITO / MUZI / APPICOLA

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 12.07.2024  
In fede

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":

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

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 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.

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  
Presidenza Generale

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

C. 09 GEN. 2024 Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. 39/2013

P. 3346 **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

F. competenza  
PREV. CORRUZ.

F. riconoscimento

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

Il/La sottoscritto/a DEFRANCHI MARIA GABRIELLA nato/a a CORLETO PERTICARA il 27/05/1957

e residente in POTENZA alla Via/Piazza MAZZINI, 80

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio V.O.C. ATTIVITA' LEGALE

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 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 08/01/2024

In fede

Maria Gabriella DeFranchi

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.
  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.

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Prot. 20240001677  
DEL 04.01.2024

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  
85100 - Potenza (Pz)

Il/La sottoscritto/a DE LISA MICHELE nato/a a POTENZA il 12/03/1957  
e residente in POTENZA alla Via/Piazza MEDITERRANEO, 10  
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio E.P. UOC IGIENE,  
EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA 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 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, 04/01/2024

Michele Lisa  
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.

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.

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
11 GEN. 2024
Prot. N. 20240004743

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)

Il/La sottoscritto/a NICHELE DI STEFANO nato/a a GALLICHIANO-PT il 23/01/58  
e residente in NARCI VETERE-PT - alla Via/Piazza GIULIA 22  
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio PIU' LAVORO VETERINARIO  
V.O. AREA "C" sede di VILLAD'AGRI

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

VILLAD'AGRI 10/01/2024

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.
  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 emerge la non verità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Informative ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. num. 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 o fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

Il/La sottoscritto/a Di Tomaso Vincenzo nato/a a Rotonda il 30/09/1957

e residente in Lauria alla Via/Piazza c/da Cona 121

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio .....

Dirigente Medico sede di PPI 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.

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**

Lauria 05/01/2024

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.

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 il 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
11 GEN. 2024
Prot. N. 20210004727

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)

Il/La sottoscritto/a DI SIRIO GAETANO nato/a CASTRONOVO DI S.A., il 20-04-1964

e residente in CASTRONOVO DI S.A. alla Via/Piazza ROHA, 88

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio VETERINARIO DIRIGENTE

AREA "C" sede di LAURIA/SENISE

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

Lauria 10-01-2024

In fede  
Gaetano Di Sirio

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.

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.

Al sensi dell'art. 75, qualora è seguito di controllo emerge 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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA	
ASP	
Protocollo generale	
10 GEN. 2024	
Prot. N. 20240004235	

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)

Il/La sottoscritto/a DE TRANA Francesco nato/a a POTENZA il 06-07-76  
e residente in CALVELLO alla Via/Piazza MARSICOVETERE, 42  
in qualità di Direttore/Responsabile della UD/Ufficio/Servizio DIRIGENTE VETERINARIO  
VOE AREA "E" DIP. PREVENZIONE SBA sede di RIONERO V.G.

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

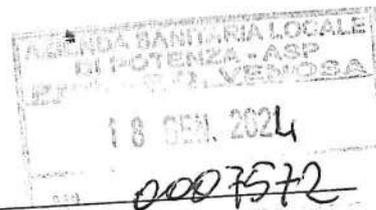
Rionero V.G. 10.01.2024

In fede  
Francesco De Trana

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.
  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.
- 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 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.



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)

Il/La sottoscritto/a DICARICO DONATELLE nato/a a POTENZA il 09/02/1968  
e residente in Lzuella alla Via/Piazza SANDRO PERTINI N. 12  
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio U.O. OCULISTICA  
P.O.S. VENOSA 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.

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

16/01/2024 Venosa

In fede  
[Signature]

**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.

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.

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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)

Il/La sottoscritto/a DI GIOIO GIO VINCENZINA nato/a a SAN. COSTANTINO ACR. il 15/06/1959  
e residente in SAN. COSTANTINO ALBANESE (PZ) alla Via/Piazza P/50 ITALIA, 48  
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DIRETTORE MEDICO  
P/O P.P.I. sede di PHIANOCORTE

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

PHIANOCORTE 08/01/2024

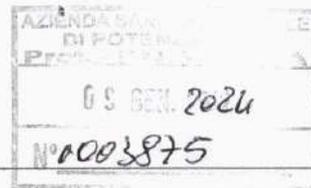
In fede

Vincenzo Di Gioio

**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 o 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 dal pubblico ufficio dalla professione o 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.
- Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerge 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 è 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.



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)

La sottoscritto/a DINARDO FILOHENA nato/a a POTENZA il 19/04/65  
e residente in VENOSA alla Via/Piazza APPIA N° 42  
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio SIRIBENTE BIOLOGICO  
LABORATORIO ANALISI 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.

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

VENOSA 09-01-2024

In fede

F. Filohena

**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.

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.

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.



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 - ASP  
Via Torraca, 2  
**85100 POTENZA**

Il/La sottoscritto/a MARIA ROSARIA DI NOVI  
nato/a a TRAMUTOLA il 6.7.1960, nella  
sua qualità di Direttore/Responsabile della UOC/UOSD:  
DI SENOLOGIA 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, previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

SI ALLEGA ELENCO DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI NONCHÉ DELLE EVENTUALI CONDANNE SUBITE PER I REATI COMMESSI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

POTENZA . li 22/11/2023

In fede

Maria R. Di Novi

**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.

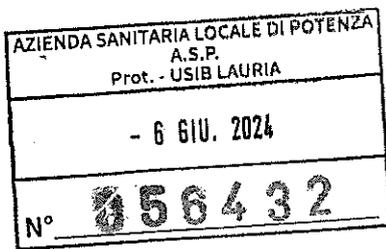
Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**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 ATTO DI NOTORIETA**  
(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)



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

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse

Il/la sottoscritto/a Carmelo Alberto Dattola nato/a a Reggio Calabria il 29.09.1962 , residente in Maratea, nella sua qualità di Direttore/Responsabile della UOC DSB Distretto della Salute di Lauria con matricola 30130830

**DICHIARA**

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445,*

Che non sussistono cause di incompatibilità anche potenziali rispetto a procedimenti amministrativi fino ad oggi eseguiti , ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6-bis della legge 241/90 ed artt. 6 e 7 del DPR n. 62/20013 e di quanto previsto dal codice di comportamento aziendale di cui alla DDG n. 756 del 18/12/2013.

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.

Lauria, 06.06.2024

Firma

~~REGIONE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Distretto della Salute di Lauria  
Il Direttore f.f.  
Dott. Alberto DATTOLA~~

REGIONE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Distretto della Salute di Lauria  
Il Direttore f.f.  
Dott. Alberto DATTOLA



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 - ASP  
Via Torraca, 2  
**85100 POTENZA**

Il/La sottoscritto/a Carmelo Alberto Dattola nato/a a Reggio Calabria il 29.09.1962 , nella sua qualità di Direttore/Responsabile della U.O./UOSD:

UOC Distretto della Salute sede di Lauria;

Consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000

**D I C H I A R A**

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, previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

SI ALLEGA ELENCO DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI NONCHE' DELLE EVENTUALI CONDANNE SUBITE PER I REATI COMMESSI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Lauria, lì 06.06.2024

  
REGIONE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Distretto della Salute di Lauria  
Dott. Alberto DATTOLA

**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 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.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA**  
(Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA A.S.P. Prot. - USIB LAURIA
- 6 GIU. 2024
N° <b>56462</b>

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

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse

Il/la sottoscritto/a CARMELO ALBERTO DATTOLA nato/a a REGGIO CALABRIA  
il 29.09.1962, residente in MARATEA, nella sua qualità  
di Direttore/Responsabile della UOSD SERO DI LAGONEGRO - CRA  
con matricola 30130830

**DICHIARA**

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n.445,*

Che non sussistono cause di incompatibilità anche potenziali rispetto a procedimenti amministrativi fino ad oggi eseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6-bis della legge 241/90 ed artt. 6 e 7 del DPR n. 62/20013 e di quanto previsto dal codice di comportamento aziendale di cui alla DDG n. 756 del 18/12/2013.

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.

Luogo e Data

Lagonegro 6/6/2024

Firma  
REGIONE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Ambito Territoriale ASL3 Lagonegro  
DIPARTIMENTO SALUTE  
MENTALE E DIPENDENZE  
UOSD SERO DI LAGONEGRO - CRA  
insussistenza  
Uberto DATTOLA



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 - ASP  
Via Torraca, 2  
**85100 POTENZA**

Il/La sottoscritto/a CARMELO ALBERTO DATTOLO  
nato/a a REGGIO CALABRIA il 29.09.1962, nella  
sua qualità di Direttore/Responsabile della U.O./UOSD:  
SERD LAGONEGRO - CRA CHIAROTONNE sede di  
LAGONEGRO;

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, previste dal D. Lgs. n. 39/2013.

SI ALLEGA ELENCO DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI NONCHE' DELLE EVENTUALI CONDANNE SUBITE PER I REATI COMMESSI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

LAGONEGRO, li 6/6/2024

REGIONE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
Ambito Territoriale ASL3 Lagonegro  
DIPARTIMENTO SALUTE  
MEDICINA PREVENZIONE  
UOSD SERD di Lagonegro e CRA  
Responsabile Dr. Alberto DATTOLO

**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 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.