

U.O.C. Assistenza Primaria - Ambito Potenza/Venosa/Melfi Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza Direttore f.f.: Dott.ssa Giulia Motola (MD – PhD)

Tel.: 0971-310411 - FAX: 0971-21534 E-mail: giulia.motola@aspbasilicata.it

Prot. 536

- 3 GEN. 2025

Al Responsabile UOSD Prevenzione della Corruzione e Trasparenza, URP ASP Potenza Dott. Rocco Donato Pessolani

Email: rocco.pessolani@aspbasilicata.it

E-mail: responsabile.trasparenza@aspbasilicata.it

Trasmissione esclusivamente a mezzo Posta elettronica (ai sensi del DLgs n.82 del 7/3/2005, "Codice dell'Amministrazione Digitale")

Oggetto: Dichiarazione insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e Dichiarazione sostitutiva di certificazione – UOC Assistenza Primaria - Ambito Potenza/Venosa/Melfi e UOSD Farmacologia clinica e Farmacovigilanza.

In allegato alla presente, si trasmettono la dichiarazione insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e la dichiarazione sostitutiva di certificazione, relative alle due Unità Operative richiamate in oggetto.

Con distinti saluti.

Il Dirigente

Dott.ssa Giulia Motola



### DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

M/La sottoscritto/a CIDLA MOTOLA natò il
e residente in alle V <del>ia/Piazza</del>
in qualità di dipendente <u>Difetore Voc Assistenta Primata Potental Meles</u> in servizio presso
LA SEDE ASP DE VACICIOTE DE POTENZA , matr.
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità begli atti
DICHIARA
<ul> <li>che non sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, rispetto ai procedimenti amministrativi fino ad oggi seguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 ed artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e di quanto previsto dal Codice di Comportamento Aziendale di cui alla DDG n. 2022/00660 del 29/09/2022;</li> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.</li> </ul>
POTENIA, 2/01/2025



# SERVIZIO SANITARIO REGIONALE 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)
M/La sottoscrittø/a GIULIA MOTOLA natø/a a
e residente in alla V <del>ia/Piazza</del>
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DELLA UOC ASSISTENZA RIMANA
DEL DUTRETTO POTENZA/VENDA/NIZLEL Sede di VIA CICCOTTI 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, 2/1/2025
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 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'articolo 4, comma 2, sono considerate come fotte 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 dai benefici eventualmente prodotti Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Igr. 186 (2003 e se ven più del

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



### DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSE

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Ma sottoscrittofa Calles MOTOLA natdi		
e residente in alla <del>Via/Piazza</del>		
in qualità di dipendente D. C. G. C. Los Grandolona Cence E Grandolona in servizio presso  LA SEDENSFOLVIA C. C.C.C. D. FOTCHA , matr.  sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità begli atti		
DICHIARA		
<ul> <li>che non sussistono situazioni di conflitto di interesse, anche potenziali, rispetto ai procedimenti amministrativi fino ad oggi seguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 ed artt. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013 e di quanto previsto dal Codice di Comportamento Aziendale di cui alla DDG n. 2022/00660 del 29/09/2022;</li> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali e sopravvenuti motivi ostativi.</li> </ul>		
Luogo e data POTENER 2/01/1925		



## SERVIZIO SANITARIO REGIONALE 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

851	Via Torraca, 2 .00 – Potenza (Pz)
JI/La sottoscritto/a GIULIA MOTOLA nato/a a	il
e residente inalla	V <del>ia/Piazza</del>
in qualità di Direttore/R <del>esponsabile della UO/Ufficio/Servizi</del> o . <b>1</b> . C.L.A U.C.S	CARCACIONALY
CLINICA & GAMMONICAMA Sede di VIA CICLO	ITTE D. POTENZA
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni fa sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,	lse o mendaci, ai
DICHIARA	
di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi pre Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.	esso le Pubbliche
Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazio	ni del contenuto
della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.  Luogo e data  Potenta 2/M/25  In fede	
DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penali":  1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendoci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testa unico è punito ai sensi del codice penamateria.  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 articali 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma fatte a pubblico ufficiale.  4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per attenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professosi 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 co	2, sono considerate come sione o arte, il giudice, nei

nsi 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 transcolo del trattamento è la Dott.ssa Leonilde 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.