



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

AZIENDA SANITARIA LOCALE - PZ
POTENZA
07 MAR. 2025
CENTRO SALUTE MENTALE - PZ
Prot. n. 20250025407

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

Il/la sottoscritto/a FUNDONE PIETRO nato/a [redacted] il [redacted]

e residente in [redacted] alla Via/Piazza [redacted]

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio
DSM E SERV. ME/FI N° 26 sede di [redacted]

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, 05/03/2025

Azienda Sanitaria Locale di Potenza ASP
Dott. Pietro FUNDONE

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.

Cognome... FUNDONE
Nome... PIETRO DOMENICO LUCIO
nato il... 18/01/1959
(alto n... 39... p... 1... s... A 1959...)
a... MELFI... (PZ...)
Cittadinanza... ITALIANA
Residenza... MELFI (PZ)
Via... VIA S. LUCIA 26
Stato civile... CONIUGATO
Professione... MEDICO CHIRURGO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... 1.78
Capelli... CASTANI
Occhi... VERDI
Segni particolari...

Assenso alla donazione
organi/tessuti

SCADENZA 18/01/2028

AY 6474706



LPZS 114 - D.C.V. ROMA



Firma del titolare...

Melfi 09/05/2017

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Comune di Melfi
€ 0,25
SEGRETERIA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
MELFI (PZ)

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 6474706

DI
FUNDONE

PIETRO DOMENICO LUCIO

[Handwritten signature: Pietro Domenico Lucio]