



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

F 27/7/2021

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)

AZIENDA SANITARIA 28 MAG. 2021 N° 55425
---

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

Il/La sottoscritto/a TILAZZI ANTONIA NATALINA  
nato/a a LAJRA il 25.12.1965 nella  
sua qualità di Direttore/Responsabile della UOC/UOSD:  
PSICOLOGIA CLINICA sede di

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.

LAGO SCARDO il 26/05/2021

In fede

Carla...

**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 verificata.

**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.



SERVIZIO SANITARIO  
REGIONALE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale  
di Potenza

Dipartimento del Territorio  
U.O.S.D. Psicologia Clinica  
Responsabile: Dr.ssa Antonia Natalina Filardi  
Tel. 0973-48868  
e-mail: natalina.filardi@aspbasilicata.it

Allegato I

La sottoscritta Antonia Natalina Filardi nata il 25.12.1965 a Lauria, nella sua qualità di Responsabile della UOSD di Psicologia Clinica dichiara:

- di svolgere incarico di insegnamento presso il centro Partenopeo di Analisi Transazionale, Psicoterapia e Psicologia Clinica di Napoli (come da autorizzazione Prot. 116151)
- di partecipare in qualità di socio senza poteri gestori e a titolo gratuito nella società "Labanca s.r.l." (come da autorizzazione Prot. 28346)
- di non aver commesso nessun reato contro la pubblica amministrazione.

Lagonegro 26.05.2021

Dr.ssa Antonia Natalina Filardi



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 Dott. CARMINE FINIZIO

nato/a a BATTIPAGLIA

il 06/10/1958

, nella

sua qualità di Direttore/Responsabile della UOC/UOSD:

"RIABILITAZIONE DISTRETTUALE - LAURIA"

sede di

LAURIA (PZ)

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 SI LEGA EL ENCO DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI NONCHE' DELLE EVENTUALI CONDANNE SUBITI PER I REATI COMMESSI CONTRO LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

LAURIA

, li 29 novembre 2021

In fede

**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.