

Prot. N° 070193
DEL 15.07.2024



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.ssa Alfonsina Guarino
nato/a a Valsinni (RT) il 10.02.1959 nella
sua qualità di Direttore/Responsabile della UOC/UOSD:

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

Lauria li 12.07.2024

REGIONE BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
U.O.C. CENTRO SALUTE MENTALE LAURIA
Direttore: Dott.ssa Alfonsina GUARINO

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.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

*Il Direttore U.O.C. Centro Salute Mente
Dott.ssa Alfonsina Guarino
Tel. 0973-621803/0973-621813
Fax 0973-621852/0973-621813
e-mail : alfonsina.guarino@aspbasilica*

Al Responsabile
della Prevenzione della Corruzione ASP
Dott. Rocco Donato Pessolani

SEDE

La sottoscritta *Dott.ssa Alfonsina Guarino* dichiara di ricoprire alla data odierna l'incarico di:

- ❖ Direttore della Struttura Complessa CSM di Lauria alla quale afferiscono gli ambulatori periferici di Chiaromonte e Senise e il Day Hospital psichiatrico (2pl);
- ❖ Responsabile Centro Tutela Salute Mentale Donna di Lauria e Chiaromonte;
- ❖ Responsabile Centro Diurno psichiatrico per pazienti con Misure di Sicurezza o Misure Alternative alla detenzione, collegato al CSM di Lauria.

La sottoscritta dichiara inoltre:

- ❖ di non aver ricevuto condanne per reati contro la Pubblica Amministrazione.

Cordiali Saluti

Il Direttore U.O.C. Centro Salute Mente

Azienda Sanitaria Locale di Potenza
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
U.O.C. CENTRO SALUTE MENTALE LAURIA
Direttore: Dott.ssa Alfonsina Guarino

Lauria, 12/07/2024



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA A.S.P. Prot. - USIB LAURIA
21 MAR. 2025
N° 0030191

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 BRUNA GAGLIARDI nato/a a LAURIA (Pz) il 06-10-65
e residente in LAURIA (Pz) alla Via/Piazza del PISCIOLO VETRANO n°7

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio
UOSD INTERAREA SICUREZZA ALIMENTARE sede di POTENZA

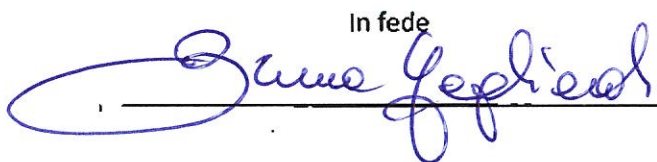
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

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
LAURIA 21.03.25

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, seconda 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. ll.:

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, Trasparenza e URP
Via F. Torraca, 2 – Potenza (PZ)
Tel. 0971-310592
Pec: protocollo@pec.aspbasilicata.it
e-mail: rocco.pessolani@aspbasilicata.it

Prot. n. 24193

Potenza 05-03-2025

Ai Direttori di
UU. OO. CC.

Ai Direttori di
UU. OO. SS. DD.

E p.c. Al Direzione Strategica

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) 2025/2027.

Il provvedimento di adozione del Piano Triennale di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2025/2027, adottato Deliberazione del Direttore Generale ASP n. 2025/00062 del 30/01/2025, prevede, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013, delle Linee guida in materia, approvate con Deliberazione n. 833 del 2016, delle Delibere n. 818/2019, n. 1146/2019 e n. 713/2020, che, tra le misure di prevenzione della corruzione a carattere generale, vi è quella afferente l'inconferibilità ed incompatibilità, ex art. 20 D. Lgs. 39/2013.

In particolare, è previsto che "con riferimento al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, il Responsabile della prevenzione della corruzione cura, ai sensi dell'art. 15 del suddetto decreto, che nell'Azienda siano rispettate le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi contenute nel suddetto decreto".

Specificatamente per la materia dell'incompatibilità, è previsto l'obbligo da parte dei Responsabili delle strutture l'acquisizione delle autodichiarazioni di non sussistenza di cause di incompatibilità da parte dei Dirigenti affidatari di incarico e la tempestiva trasmissione al RPCT per la pubblicazione delle stesse.

Quanto, alle dichiarazioni di "inconferibilità", si precisa che l'acquisizione da parte del Responsabile di struttura della dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità sottoscritta dal destinatario dell'incarico, riguarda solamente la Direzione Strategica e i Dirigenti non sanitari. Infatti, sono tenuti a rilasciare dette autodichiarazioni solo i Direttori di Unità Operative Complesse ed i Dirigenti di Unità Operative Semplici Dipartimentali.

Pertanto, al fine di attuare la misura *de qua*, prevista per legge, si invitano le SS.LL. a trasmettere a questa U.O.S.D., previa protocollazione, entro il 31 marzo 2025, i modelli di dichiarazione sostitutiva di "Inconferibilità ed incompatibilità" acquisite dai Direttori UOC e UOSD dai Dirigenti al momento dell'affidamento di un incarico, corredate da documento di riconoscimento in corso di validità, al fine di permettere a questa Unità l'acquisizione e la valutazione delle stesse.

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.

Si precisa che sarà cura dello scrivente Responsabile, la pubblicazione delle dichiarazioni di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013.

Cordiali saluti

IL RPCT

(Dott. Rocco Donato Pessolani)

Il Referente del RPCT
Dott. Vincenzo Viggiano
Email: vincenzo.viggiano@aspbasilicata.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Prot. n. 37722 del

10 APR. 2025

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 ALESSANDRA GRAZIANO nato/a a POTENZA il 01.08.82

e residente in PRAIA A MARE (CS) alla Via/Piazza DELLA FORESTA, 11 con incarico
di GESTIONE E COORDINAMENTO
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio
CENTRO DISABILITA' INTELLETTIVE DELL'ETA' EVOLUTIVA 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, 4.4.2025

In fede

Leonilde Nobile

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, seconda 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.



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 SAVERIO GLISCI nato/a a POTENZA il 18-11-67

e residente in POTENZA alla Via/Piazza ANZIO 39

In qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio
DIRIGENTE MEDICO UOC CURE DOMICILIARI sede di POTENZA
E PALLIATIVE

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.

Luoogo e data
Potenza, 24.3.2025

In fede

Saverio Glisci

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 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 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

De pubblico

di Potenza - ASP
Protocollo Generale

Data - 6 MAR 2025

Prot. N. 25098

Per competenza
President. Corunt.

Per conoscenza

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 NADIA GUALIENRO nato/a a POTENZA (PZ) il 13/08/1979

e residente in POTENZA (PZ) alla Via/Piazza ALBINO PIERRO N. 33

in qualità di DIRETTORE Direttore/Responsabile della U.O. C. SEGRETERIA DIREZIONALE E AMM. UO/Ufficio/Servizio 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

In fede

[Firma]

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.