

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA Azienda Sanitaria Locale di Potenza

2.7 0111 2021

27 GIU. 2024

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - ASP Prot. - P.O.D. CHIAROMONTE

N° 63676

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 DI POTENZA VIA TORRACA, 2
85100 – Potenza (Pz)

II/La sottoscritto/a ROCCO OROFINO nato/a S. SEVERINOL. 108.11. 1958

e residente in SAN SEVERINO LV CANO alla VIa/Piazza CISA FORFARRETI 10

in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio VOSB SERVI 210 TERRI TO RIA

LE E PENATRIA SOCIALE sede di AHBROPONTE – LAURI

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

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 al 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

ta 2 7 GHL 2024

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D. Lgs. 39/2013

6384

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)

II/La sottoscritto/a ORLACCHIO ANTONI ETTA NA ROLL II OL 02-1960
e residente in ROTEN 27 alla Via/Piazza
VIA RORTOFINO O
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio UO2D FORMAZION E
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.

II/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

ROTENZO 2606.2024

In fede

Galai Cho Onlosali

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penali":

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nel casi previsti dal presente testo unico è punito al 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. La dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicata nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4. Sa 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 gludice, nei casi più aravi, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici uffici o dalla professione e arte.
- A sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridictà del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veridictà del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 o 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.

Chie



Inconferibilità o incompatibilità, al sansi dei 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/ha sottoscritto/e ORLACA DOTENZA Il/ha sottoscritto/e ORLACA DOTENZA				
e residente in ACERENZA alla Via/Piazza BIAMER ZUCCHIMI 9				
in qualità di Direttore/Responsabile della UD/Ufficio/Servizio DIRIGENTE VETERINARIO				
AREA "A" sede di POTENZA				
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, în 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.				
II/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 9/1/2024				

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penall":

^{1.} Chimque rilascia dichiarazioni mendad, forma atti falsi o ne fa uta nel casi previsti dal presente testo unico è punita al sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

^{2.} L'esibizione di un atto contenente dati non più rispandenti a verità equivale ad uso di atto faiso.

^{3.} Le dichiarazioni sostinutve rese al sensi degli anticali 46 a 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblica ufficiale.

^{4.} Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sano commessi per ottenere la nomina ad un pubblico officio a l'autorizzazione all'esercizio di una professione a arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici offici a dalla professione e arte.
4-bis. Le disposizioni dei presente articola si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettera g), del codice di procedura civile.

⁴⁻bis. Le dispositioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo commo, lettero o), del codice di procedura civile.

Al sensi dell'art. 75, qualara a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

informativa el sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. E.: Il utolare del trattamento è l'Atlenda Sanitaria Locale di Potenza.

il responsabile dei trattamento è la Dott.ssa Leonide 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

AZIENDA SANITARIA LOCAL DICHIA DI Gostitutivo di certificazione e a	RAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE tti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
08 GEN, 2024 N° 00 27 87	Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA Via Torraca, 2 85100 – Potenza (Pz)
	ROCCO nato/a a SINORINO LKI 8.11.50
consapevole delle responsabilità civi	della UO/Ufficio/Servizio UOSA "SERVIZOO E FEBSATRIA SOCACE CHAROCOA) li, 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 caus Amministrazioni e presso di Enti priva	se di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche ti in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.
II/La sottoscritto/a si impegna, altres della presente dichiarazione e a rende	iì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto ere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.
Luogo e data Claromonte	OS. O1. 2024 REGIONE BASILICATA In Federal Jet on Foundate Company of the Comp
 L'estitrime d'un atto contenente dati non più rispandenti. Lie dichiorazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 41 a pubblico ufficiale. Se I feuti indicati nei commi 1, 2 e 3 sana commessi per attasi più gravi, può applicare l'intendizione temporanea dai pui 4-bis. Le disposizioni del presente articola si applicare di può processore. 	7 nº enchiorazioni rese per conto della persone indicate nell'articalo 4, comma 2, sono considerate come fatte tenere la nomina ad un pubblica ufficio a l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudica, nei bblici uffici o dalla profeszione a arte. alla attestozioni previste dall'articola 840-septies, secondo comma, lettera gj, del codice di procedura rivulo

Ai sensi nell'art. 75, quaiota a seguito di tontrollo emerga la non verigionale provvedimento emanato sulla base petta dichiarezione non verifiera. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lys. 196/2003 e ss. ram. ii.: Il titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Potenzo.

Il responsable del trattamento è la Dottussa Lecnido Nobile, quale Responsabile por la Prevenzione della Corruzione.
Il dati fonditi saranno trattati secondo le vigenti disposicioni di legge e der le sale finalità del procedimento per il quale sono trobiosti ed utilizzati esclusivamento per tale sono. Il diffico a fondire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla autroscrizione 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

	851	100 – Potenza (Pz)
M/La sottoscritto/a ORUNO GINANA ROSA nato/a a	BITONTO	11 2 1/11/1988
e residente in BITONIO ala/ANNA ROSA nato/a a	V. BELUNI	fo
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio		
LETERINARIO AREA A	sede di Se nic	e
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, in sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,	caso di dichiarazioni f	alse o mendaci, ai
DICHIARA		
di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incomp Amministrazioni e presso di Enti privati in controllo pubblico previs A/La sottoscritte/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivan della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichi	sti dal D. Lgs. 39/2013. nente eventuali variazi	
Luogo e data	**	€
Senite, 09/01/2024	In fed	
DPR 445/2000: Art 76 - "Norme neagi?":		

- 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti faisi o ne fa uso nel casi previsti dal presente testo unico è punito al sensi del cadice 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 al sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'orticolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblica ufficiale.
- 4. Se I reati indicati nel commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione a arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici a dalla professione e arte.
- 4-bis. Le disposizioni dei presente orticolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo camma, 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 al sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 195/2003 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 rifluto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.