

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA Azienda Sanitaria Locale di Potenza

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

. 27 GIU. 2024

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

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

	_			92100	– Potenza (PZ)	
II/La sot	toscritto/a ROC	20 OI	ROFINO nato/a as			
e	residente	in		alla	Via/Piazza	Cloa
,						
in qualit	à di Direttore/Res	ponsabile de	ella UO/Ufficio/Servizio VOSD "	SERVIBI	OTERS;	TO RIA.
LE	E PEDI	ATRIA	1 SOCIALE sede of	Altho	YONTE -	LAURIG
consape	vole delle respons	sabilità civili,	, amministrative e penali, in caso di d	ichiarazioni false	o mendaci ai	

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

sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

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 effelle 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

2 7 GIII. 2024

Inconferibilità e incompatibilità, ai sensi dal D. Lgs. 39/2013

63849

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 ORLACCHIO ANTONI ETTA nato/a a il e residente in alla Via/Piazza in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio UODD FORMAZIONE sede di sede di 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 26-06-2024

In fede

DPR 445/2000:

Art. 76 - "Norme penal?":

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma otti 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 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 temparanea dal pubblici uffici o dalla professione e arte.

4-bis. Le disposizioni dei presente orticolo si applicano anche alla ottestazioni prevista 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 dei provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa al sensi dell'art. 23 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 Dotessa 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, al sansi 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/ha sottoscritto/a ORLA Sell' BOMATO nato/a a						
e residente in alla Via/Piazza						
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio DIRIGENIE VETERINARIO AREA "A" sede di POTEN ?A 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.						
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 9/1/2024						

DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penall":

1. Chiunque rifascia dichiarazioni mendad, forma atti falsi o ne fa usa nel così previsti dal presente testo unico è punito al sensi del codice penaie e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibiziona di un atto contenente doti non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto faiso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese al sensi degli articoli 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 reali indicati nel commi 1, 2 e 3 sano commessi per attenere la nomina ad un pubblico ufficio a l'autorizzazione all'esercizio di una professione a arte, il giudice, nel 4. Se Front part and commu 1, 2 e 3 sun communes del pubblici uffici o dalla professione e arte.

asi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici uffici o dalla professione e arte.

4-bit. Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo comma, lettero g), del codice di procedura civile.

Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichlarazione, il dichlarante 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 e ss. mm. E.:

il utolare del trattamento è l'Atlenda Sanitaria Locale di Potenza.

Il responsabile del trattamento è la Dott. ssa Leoniide Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione.

I dad 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 dei relativo contratto.



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

AZIENDA SANITARIA LOCAL DICHIA	ARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Prot P.O.D. CHIAROMONTE	atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
08 GEN, 2024	Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
N° 002787	Via Torraca, 2
	85100 – Potenza (Pz)
II/La sottoscritto/A OROFINO	KDC⊂O nato/a a
e residente in .	alfa Via/Piazza
in qualità di Direttore/Responsabile	della UO/Ufficio/Servizio UOSA "SERVI 3ro
TERRITORIALE	E PEDGATRIA SOCIACI CHARDORDAN
consapevole delle responsabilità civ sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,	ili, amministrative e penali, in caso di dichlarazioni false o mendaci, al
	DICHIARA
di non incorrere in alcuna delle cau	se di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche
Amministrazioni e presso di Enti priva	ati in controllo pubblico previsti dal D. Lgs. 39/2013.
II/La sottoscritto/a si impegna, altre	sì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione e a rend	ere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.
Luogo e data Charousate	OS. 01. 2024 REGIONE BASILICATA
Z. L'estitionne di un atto contenente dati con oili denondante	a no fa usa sei casi previsti dal presente testo unico è punico al sensi dal codice penala e delle laggi speciali in il a ventà equivole ad uso ai otto foiso. 17 n le dichiorazioni rese per conto della persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte

4. Se l reuti indicati nei commi 1, 2 e 3 sana commessi per attenere la nomina ad un pubblica ufficio a l'autorizzazione all'esercizia di una professione o arre, il giudica, nei

4. 56 i febri indicodi nei commi 1, 4 e 3 sano commessi per ottenere in nomina on un publico di runtoritzozione un esercizio ununa propriente di citi, ingrania, filo casi più grant, può applicare l'interdizione temporanea dal pubblici affici o dalla professione e arte.

4-bis, Le disposizioni del presente articolo si applicano anche alla attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo commo, lettera g), del codice di procedura civile.

Ai sensi dell'art. 75, qualore a seguito di controllo emerga la non verificità dei contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai henefici eventualmente prodotti dal Ai sensi nell'art. 75, quelota a seguito ni tontrollo emerga la non versione provvedimento emenato sulla base setta dichiarezione non verifiera. Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lys. 196/2003 e ss. mm. ii.: Il ritolare del trattamento è l'Asienda Sanitaria Locale di Potenzo.

Il responsabile dei trottamento è la Dott. ssa Legnide Nobile, quale Responsabile per la Prevenzione della Corrozione.

I dati forali saranno trattati secondo le vigenti dispusicani di l'egge e per le solo finelità del procedimento per il quale sono richiosti ed utilizzati esclusivamento per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiosti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina eo alla autroscrizione del relativo contratto.

DEL 09 GEN 2024

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 sottoscritto/a ORUNO GIOVANNA ROSA nato/a a il					
e residente in alla Via/Pia/zza					
in qualità di Direttore/Responsabile della UO/Ufficio/Servizio					
LETERINARIO AREA A sede di Senife					
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. //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					
Seuire 09/01/2024 In fede					
DPR 445/2000: Art. 76 - "Norme penall": 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti faisi o ne fa uso nei casi previsti dai presente testo unico è punito ai sensi dei cadice penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a veritò 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 fotte 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'esercizia 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 del presente orticolo si applicano anche alle attestazioni previste dall'articolo 840-septies, secondo cammo, lettera g), del codice di procedura civile. Al sensi dell'art. 75, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità dei contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dai 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 rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.