



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Direzione Generale
Via Francesco Torraca n. 2
Tel. 0971-310501 - 310587
pec: protocollo@pec.aspbasilicata.it
email: direzione.generale@aspbasilicata.it

Prot. n. 9209 del 28-01-2026

Oggetto: Obblighi di comunicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 D. Lgs. 33/2013 Componenti degli Organi titolari di poteri di indirizzo generale di cui all'art. 14, co. 1 del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i.¹

Dichiarazione della situazione patrimoniale resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. n. 33/2013 - ANNO 2025

Io sottoscritto Giosè 115 Delficelli in qualità di Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza - ASP Basilicata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2, co. 1 e 2 e art. 3, L. 441/1982 come richiamato dalla lett. f), co. 1 dell'art. 14 D. Lgs. 33/2013² s.m.i.

DICHIARO

- di essere in possesso dei seguenti beni

I				
BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo				
+ / -	Natura del diritto (1)	Tipologia (indicare se Fabbricato o Terreno)	Quota di titolarità %	Italia / Estero

(1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

¹ Sentenza della Corte Costituzionale n. 20 del 21/02/2019. Parere ANAC n. n. 3938/2025 del 22/10/2025

² D. Lgs. n. 33/2013 - Art. 14 Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali
1. Con riferimento ai titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello statale regionale e locale, lo Stato, le regioni e gli enti locali pubblicano i seguenti documenti ed informazioni:

a) l'atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;

b) il curriculum;

c) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici;

d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;

e) gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;

f) le dichiarazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge, come modificata dal presente decreto, limitatamente al soggetto, al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano. Viene in ogni caso data evidenza al mancato consenso. Alle informazioni di cui alla presente lettera concernenti soggetti diversi dal titolare dell'organo di indirizzo politico non si applicano le disposizioni di cui all'articolo 7. (...)

2. Le pubbliche amministrazioni pubblicano i dati cui ai commi 1 e 1-bis entro tre mesi dalla elezione, dalla nomina o dal conferimento dell'incarico e per i tre anni successivi dalla cessazione del mandato o dell'incarico dei soggetti, salvo le informazioni concernenti la situazione patrimoniale e, ove consentita, la dichiarazione del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, che vengono pubblicate fino alla cessazione dell'incarico o del mandato. Decorso dei termini, i relativi dati e documenti sono accessibili ai sensi dell'articolo 5.

P



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

II			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
+ / -	Tipologia (1)	CV fiscali	Anno immatricolazione
1	Autovettura	KW 142	2025
1	Moto 166	KW 23	2020

(1) Indicare se autovettura, moto/veicolo, aeromobile, imbarcazione da diporto

III				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'				
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo				
+ / -	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

IV		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
+ / -	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

5



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

V. TITOLARITA' DI IMPRESE		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
+ / -	Denominazione dell'impresa	Qualifica

DICHIARO ALTRESI'

☐ di avere parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dovrà dirigere ovvero che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio

ovvero

☒ di non avere parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dovrà dirigere ovvero che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio.

- di impegnarmi ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualvolta si determinano variazioni rilevanti;

- di aver preso visione del DPR n. 62/2013, del Codice di Comportamento aziendale e delle disposizioni normative vigenti in materia;

- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento Europeo GDPR n. 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allego alla presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 2, co. 2 L. 441/82 e art. 14, co. 1, D.Lgs. 33/13, copia della documentazione relativa all'ultima Dichiarazione dei redditi (**periodo d'imposta 2024**) in cui sono oscurati i dati personali non pertinenti ai fini della pubblicazione o sensibili (codice fiscale proprio e dei familiari, luogo e data di nascita, residenza, destinazione 5/8 per mille, soggetto terzo che trasmette la dichiarazione, ecc.).

Sul mio onore dichiaro che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Potenza, 12/11/26

Firma del dichiarante

5



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Dichiarazione del coniuge o convivente non separato ~~e/o dei parenti e affini entro il secondo grado che~~ esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio dirigere ovvero che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14, co. 1 lett. f) del D.Lgs. 33/2013 alla luce della Sentenza della Corte Costituzionale n. 20 del 21/02/2019 e del Parere ANAC n. n. 3938/2025 del 22/10/2025 relativi alla comunicazione della situazione patrimoniale e reddituale da parte del coniuge non separato e/o dei parenti e affini entro il secondo grado che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio da dirigere ovvero che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio (*nonni, genitori, sorelle e fratelli, figli, nipoti in linea retta [figli di figli]*), qualora gli stessi vi consentano,

ALLEGRO

(barrare le caselle di interesse)

- ☐ **dichiarazione di consenso** alla comunicazione delle dichiarazioni sulla situazione patrimoniale e reddituale previste dall'art. 14, co. 1 lett. f) D. Lgs. 33/13 e relativa documentazione
- ☐ del coniuge non separato
- ☐ dei parenti entro il secondo grado

☒ **dichiarazione di mancato consenso** da parte del coniuge non separato e dei parenti fino al secondo grado alla comunicazione dei dati patrimoniali e reddituali di cui all'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. n. 33/2013

- ☐ del coniuge non separato
- ☐ ~~dei parenti entro il secondo grado~~

Potenza, _____

12/1/28

Firma del dichiarante



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

ALLEGRO:

- copia della dichiarazione dei redditi per l'anno 2025 (periodo d'imposta 2024)
- copia documento d'identità in corso di validità (*in caso di firma autografa*)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 e art. 13 D.Lgs. 196/2003 s.m.i.)

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP Basilicata informa che il trattamento dei dati personali conferiti mediante la compilazione del presente modulo è finalizzato all'obbligo di comunicazione delle informazioni patrimoniali e reddituali concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali previsto dall'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 s.m.i. e dalla legge 5 luglio 1982, n. 441, richiamata dal citato decreto, alla luce della Sentenza della Corte Costituzionale n. 20 del 21/02/2019 e del Parere ANAC n. n. 3938/2025 del 22/10/2025.

Il conferimento di tali dati, richiesto in forza di espresse disposizioni di legge, è obbligatorio, fatta eccezione per i dati relativi al coniuge e ai parenti entro il secondo grado che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio da dirigere ovvero che siano coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti all'ufficio, per cui è richiesto il consenso degli interessati.

Il mancato o incompleto conferimento dei dati contemplati dal citato art. 14 dà luogo ad una sanzione amministrativa pecuniaria prevista dall'art. 47 del D.Lgs. 33/2013 s.m.i. e la pubblicazione sul sito Internet, sezione Amministrazione Trasparente, del relativo provvedimento.

I dati saranno trattati dalla Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP Basilicata in qualità di Titolare, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici, nei modi necessari per perseguire le predette finalità e nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 con le modalità previste nell'Informativa completa pubblicata nella *home page* del sito www.aspbasilicata.it – *Privacy Policy - RPD - ASP Basilicata* (artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 e art. 13 D.Lgs. 196/2003 s.m.i.).

5