

(Allegato b)

DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Art. 14, let. d), e) del D.LGS. n. 33/2013

Nome	Cognome	Qualifica
SILVIA	SALERNO	DIRIGENTE

DICHIARO

- di non avere altre cariche assunte presso Enti Pubblici o Privati
 di avere le seguenti altre cariche assunte presso Enti Pubblici o Privati

ALTRE CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
Carica	Ente pubblico o privato	Compenso
COMPONENTE OIV	AOU "G. MARTINO" MESSINA	7.746,85 €
RAPPRESENTANTE IN CDA PER L'AONP "CINECA" SALERNO	CINECA	GETTONE PRESENZA X SEDUTA
Eventuali annotazioni		

Inserire anche le cariche che hanno un compenso pari a zero

DICHIARO

- di non avere altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica
 di avere altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Incarico	Ente di riferimento	Compenso
VEDASI SOPRA		
VEDASI SOPRA		
Eventuali annotazioni		

Luogo, data
 Palermo, 24/10/2021

Il dichiarante
 Silvia Salerno
 f.to

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

AI SENSI DELL'ART. 20 D.LGS. 8.4.2013. N. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a SILVIA SALERNO

dichiara:

che, ai sensi dell'art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013, non sussistono, nell'annualità in corso e con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto presso l'Università degli Studi di Palermo, cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che l'AOUP – Paolo Giaccone, ai sensi degli artt. 71 e 72 D.P.R. n. 445/2000, ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di sottoscrivere la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000, assumendosene la responsabilità anche penale ivi prevista.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Si attesta

In base a quanto contenuto nella dichiarazione di cui sopra, che non risultano alla data odierna, situazioni attuali o potenziali di conflitto di interesse.

Palermo, 22/10/2021

Il dichiarante
Silvia Salerno
f.to

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1 D.LGS 8.4.2013, n.39

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
Ai sensi dell'art 47 D.P.R 28.12.2000, n 445

Il/La sottoscritto/a SILVIA SALERNO

dichiara: che, ai sensi dell'art. 20, comma 1, D.Lgs. n. 39/2013, non sussistono, nell'annualità in corso e con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone" (AOUP), cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di essere consapevole che L'AOUP "Paolo Giaccone" ai sensi degli artt. 71 e 72 D.P.R. n. 445/2000 ha diritto di verifica e controllo della suddetta dichiarazione;
- Di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di sottoscrivere la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000 assumendone la responsabilità anche penale ivi prevista.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Luogo, data

Polino, li 22/10/2020

Il dichiarante
Silvia Salerno
f.to