

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)  
sulla insussistenza delle cause di inconfiribilità  
ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39

Il/la sottoscritto/a VILLAFRATE MARIA ROSARIA nato/a a PALERMO

(prov.     ) il 24.07.1956 in relazione all'incarico di: DIRIGENTE SANITARIO

della AOUP "Paolo Giaccone" con sede in Palermo via del Vespro 129

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni mendaci o false, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**di non incorrere in alcuna delle cause di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.**

*Dichiara inoltre, ai fini dell'inconfiribilità di incarichi di dirigente nelle Aziende Sanitarie Provinciali:*

- di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passato in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (D.Lgs. n. 39/2013, Capo II, art.3) e della Legge 27 marzo 2001, n.97, art 3, comma I;
- di non aver svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato, regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale ( artt. 4 e 5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013);
- di non rientrare in nessuno delle ipotesi di inconfiribilità di cui agli artt. 7 e 8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013;
- dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'AOUP "P. Giaccone" di Palermo;

*e ai fini delle cause di incompatibilità:*

- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui agli artt. 9 e 10 Capo V del D.Lgs. n. 39/2013.
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui agli artt. 11, 12, 13 e 14 Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013.
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa/ occasionale/ professionale nell'interesse dell'AOUP "P. Giaccone" di Palermo.

**OVVERO**

- di aver riportato le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_

- di avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art.5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013) relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	ENTE

- che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 8 Capo IV del D. Lgs. n. 39/2013


- che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 10 Capo V e 14 Capo VI del D. Lgs. n. 39/2013


Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n.39/2013 e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. (artt. 19 e 20, Capo VIII del D. Lgs n. 39/2013).

Attesta inoltre di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti del AOUP "P. Giaccone" di Palermo e del Codice Generale.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo sezione "Amministrazione Trasparente".

Palermo li, 04-04-2018

Firma

Marica Rosaria Ullafante