

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto arch. Pietro Paterna nato a Palermo il 21/11/1971 in relazione all'incarico di "Attività di "Supporto al RUP "riferita alla progettazione preliminare di cui agli interventi identificati nelle schede tecniche nn. 2-3-4-6 in seno alla riprogrammazione delle risorse APQ Salute del 23.12.2003. Lotto 1" della A.O.U.P. "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 inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.**

*Dichiara inoltre, ai fini dell'inconferibilità 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 inconferibilità 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'A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo.

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 :**

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

Il sottoscritto acconsente che i propri dati personali vengano trattati, da questa A.O.U.P. "Paolo Giaccone" di Palermo, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679 (noto anche come "GDPR – General Data Protection Regulation")

Palermo li, 27/04/2020

Firma



Cognome **PATERNA**  
 Nome **PIETRO**  
 na **21.11.1971**  
 na **198**  
 (atto **03883** P. **1** S. **A**)  
 a **PALERMO**  
 a **ITALIANA**  
 Cittadinanza **PALERMO**  
 Residenza **VILLA DE GREGORIO N.7**  
 Via **VILLA DE GREGORIO N.7**  
 Stato civile **ARCHITETTO**  
 Professione **ARCHITETTO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,75**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**

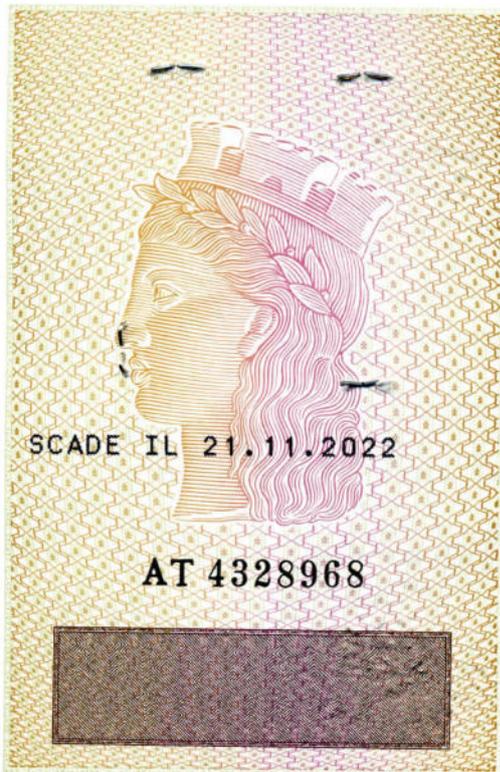


Firma del titolare *[Signature]*  
**PALERMO** 15.5.2012

Impronta del dito **IL SINDACO**  
**Collaboratore Prof.le Amm.vo**

*[Signature]*  
**Sergio Ruisi**

**AT 4328968**



IP.ZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

