

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/la sottoscritto/a Franco Braga nato/a a Roma (prov RM) il 31/03/1943 in relazione all'incarico di: "Progettazione esecutiva degli interventi strutturali necessari al superamento di tutte criticità rilevate nell'edificio, isolato alla base, destinato a Pronto Soccorso del Policlinico, realizzato nell'ambito dell'Appalto per i "lavori di ristrutturazione, rifunzionalizzazione e nuova edificazione di alcune strutture del Policlinico (fondi universitari ex mutuo di 100 Miliardi ex lire)" 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.

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

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 :

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")

Roma li,01/06/2020

Firma


Cognome **BRAGA**
 Nome **FRANCO**
 nato il **31/03/1943**
 (atto n. **00574** P. **1** S. **A02**)
 a **ROMA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA DEI MONTI PARIOLI N.40 FL4 IN.10**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,78**
 Capelli **Brizzolati**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Franco Braga*
ROMA **13 GEN 2016**
 Impronta del dito
 indice sinistro
COMMISSARIO STRAORDINARIO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Mario MOROLLI
ROMA
CARTE N. 14
DIDEN
MUNICIPIO



ROMA

Municipio I
Servizi Demografici
Ufficio Cambi di Residenza



Al Sig. BRAGA FRANCO
VIA DELLA FONTANELLA DI BORGHESE N.23
IN.8
00186 - ROMA

OGGETTO: Comunicazione d'inizio procedimento per cambio di abitazione nell'Anagrafe della popolazione residente di Roma Capitale.

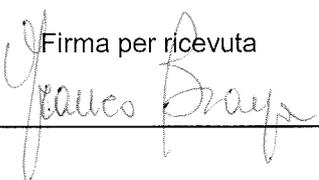
Si comunica che a seguito della dichiarazione anagrafica del Sig. BRAGA FRANCO, resa in data 16/02/2017, è stata avviata con pratica n. 2017/016359 la variazione anagrafica della popolazione residente per cambio di abitazione in questo Comune per le sotto elencate persone:

Cognome e Nome	Rap. Par.	Data Nascita	Comune Nascita
BRAGA FRANCO	I.S.	31/03/1943	ROMA (RM)

Il responsabile del procedimento pendente presso l'ufficio di cui all'intestazione della presente comunicazione, è il sottoscritto ufficiale di anagrafe.

La variazione anagrafica sarà sottoposta ad opportuni accertamenti anche domiciliari per la verifica dei requisiti di legge entro 45 giorni dalla data della dichiarazione anagrafica, trascorsi i quali si intenderà definitivamente perfezionata, salvo emissione nello stesso termine del preavviso di rigetto di cui all'art. 10 bis della L. 241/90 in caso di esito negativo delle verifiche.

Roma, 06/03/2017

Firma per ricevuta




L'Ufficiale d'Anagrafe
BUCCI ANDREA

(firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile - art. 3 D. Lgs. 39/1993)

ROMA

Municipio I
Servizi Demografici
Ufficio Cambi di Residenza



Per ricevuta della richiesta di aggiornamento della patente N.RM4195431M e dei documenti di circolazione dei veicoli targati :

EF52380

intestati al Sig. BRAGA FRANCO nato a ROMA (RM) il 31/03/1943, a seguito della richiesta di cambio di abitazione in questo Comune alla VIA DELLA FONTANELLA DI BORGHESE N.23 IN.8

Roma, 06/03/2017



L'Ufficiale d'Anagrafe
BUCCI ANDREA

(firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa del
nominativo del soggetto responsabile - art. 3 D. Lgs. 39/1993)

La presente ricevuta va esibita in fotocopia semplice con la carta di circolazione di ciascuno dei veicoli sopra indicati a dimostrazione dell'avvenuta richiesta di aggiornamento dei documenti e fino al ricevimento dei tagliandi da apporre sui medesimi. Trascorsi 60 giorni senza che siano pervenuti i tagliandi, possono essere chieste notizie sullo stato della richiesta di aggiornamento della carta di circolazione telefonando al numero verde 800-232323; gli operatori della Motorizzazione Civile sono disponibili dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 13,30 e dalle 14,30 alle 17,30. Si ricorda che dal 2 febbraio 2013 l'indirizzo di residenza sulla patente di guida non deve essere aggiornato, per cui il relativo tagliandino non sarà più inviato dalla Motorizzazione (art. 2 D. Lgs. 2/2013).