



AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

DICHIARAZIONI DEL DIRIGENTE AI SENSI DEL D.LGS. 33/2013 e DEL D.LGS. 39/2013

Il/la sottoscritto/a, INGRASSIA FABRIZIO, nato a _____

Il _____, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R., che le informazioni riportate di seguito corrispondono a verità e segnatamente, con riferimento all'incarico conferito al sottoscritto:

DICHIARA

- a. che i dati relativi ai seguenti altri incarichi o cariche in enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i relativi compensi sono i seguenti:

- b. di non essere percettore, considerato anche il compenso per l'incarico in corso, e computate in modo cumulativo le somme erogate ed erogande in loro favore a carico del medesimo o di più organismi pubblici (anche nel caso di pluralità di incarichi da uno stesso organismo) di un compenso complessivo, in ragione d'anno, a carico delle finanze dell'Erario, superiore a quello del Primo Presidente della Corte di Cassazione, ai sensi dell'art. 13, c.1, d.l. 66/2014, pari a € 240.000,00.
- c. ai sensi dell'art. 3 d.lgs. 39/2013 e 35 bis d.lgs. 165/2001, di non essere stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- d. di avere la seguente condanna o il seguente procedimento penale in corso per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale _____;
- e. di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, commi 1 e 2, e art. 12, commi 1, 2, 3, e 4 d.lgs. 39/2013;
- f. di non incorrere in situazioni di divieto o incompatibilità previste dal vigente codice di comportamento nazionale e integrativo dei pubblici dipendenti;
- g. per proprio conto e per quanto di sua conoscenza, l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- h. di impegnarsi a rispettare il codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 62/2013) e il codice di comportamento della ASL BA (Del. D.G. n. 470 del 21.03.2022).

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il presente modulo potrà essere oggetto di pubblicazione nell'apposita sezione di amministrazione trasparente del sito istituzionale ASL BA.

Ci si impegna a trasmettere, entro tre giorni, curriculum vitae aggiornato e in formato editabile all'indirizzo comunicazioni.agru@asl.bari.it, qualora non già prodotto.

Bari, 13/12/2024

FABRIZIO INGRASSIA
2024-12-13 15:14:14
DIRETTORE FF.UOC. MEDICINA
CN=FABRIZIO INGRASSIA
C=IT
2.5.4.4=INGRASSIA
2.5.4.42=FABRIZIO
RSA/2048 bits