

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001946	01/10/2025

OGGETTO: DIPARTIMENTO DI MEDICINA DELL'ETA' EVOLUTIVA: Legge Regionale n. 37 del 29/12/2023, art. 32 "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici" - Approvazione Avviso Pubblico anno 2025 per la manifestazione di interesse alla partecipazione al campo educativo: "Noi e l'imprevisto 2025".

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20250002240 DEL 30/09/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 9 (nove) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 30/09/2025 14:52 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 30/09/2025 15:27 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 01/10/2025 08:57 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 30/09/2025 18:31 Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **01/10/2025**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 01/10/2025 09:00

Clara VENTURO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO	DIPARTIMENTO DI MEDICINA DELL'ETA' EVOLUTIVA: Legge Regionale n. 37 del 29/12/2023, art. 32 "Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici" - Approvazione Avviso Pubblico anno 2025 per la manifestazione di interesse alla partecipazione al campo educativo: "Noi e l'imprevisto 2025".
---------	--

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della proposta formulata dal Direttore del Dipartimento dell'Età Evolutiva, che ne attesta la regolarità formale del procedimento e il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

Premesso che

- ✓ Con Determinazione Dirigenziale della Regione Puglia n. 353 del 17/03/2025 avente ad oggetto: "Legge regionale n. 37 del 29/12/2023, art. 32 – Sostegno e promozione dei campi scuola dei bambini diabetici- Annualità 2025. Riparto risorse e impegno di spesa in favore delle AA.SS.LL. pugliesi, è stato disposto di distribuire tra le AA.SS.LL. pugliesi la somma di € 100.000,00 in proporzione al numero stimato di bambini affetti da diabete di tipo 1 e, per l'effetto, alla ASL BA è stato assegnato l'importo di € 32.022,47 per la presentazione di progetti in co-progettazione con le Associazioni senza scopo di lucro portatrici di interesse, le quali saranno coinvolte con apposito avviso pubblico;
- L' Atto Dirigenziale della Regione Puglia n. 353/2025 ha confermato l'esigenza, ai sensi del comma 2, dell'art. 32 della L.R. n. 37/2023, di realizzare il progetto con il coinvolgimento delle associazioni senza scopo di lucro portatrici di interesse per realizzare un'azione sinergica che possa rispondere in modo più efficace ai bisogni dei bambini, dei ragazzi e delle famiglie interessate;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 1304 25/06/2025 del con la quale è stata indetta una procedura selettiva comparativa, ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017 "Codice del Terzo Settore al fine di individuare un soggetto del Terzo Settore - organizzazione di volontariato o associazione di promozione sociale, in forma singola o riunite o che intendono riunirsi - con cui stipulare apposita Convenzione, ai sensi dell'art. 56 del Codice del Terzo Settore. per la realizzazione di un progetto per l'organizzazione e la gestione delle attività di un weekend educativo-terapeutico per ragazzi e ragazze con diabete (fascia d'età 14-17 anni) e di un weekend per famiglie e bambini e bambine con diabete (fascia d'età 6-10 anni);

Dato atto che la procedura selettiva di cui innanzi è di prossima conclusione

Considerato che

I soggiorni educativi terapeutici sono gli ambienti ideali per effettuare l'educazione terapeutica del paziente con diabete e migliorare le sue capacità di autocontrollo In collaborazione con le Asl pugliesi e gli Enti del Terzo Settore individuati, è stata avviata l'organizzazione dei soggiorni educativo terapeutici regionale "Noi e l'imprevisto 2025", dedicati ai bambini e ragazzi con diabete tipo I rientranti nelle seguenti fasce d'età:

Soggiorno	Fascia d'Età	Periodo di Svolgimento	Sede
1	14-17	Da determinarsi	Da determinarsi
2	06-10	Da determinarsi	Da determinarsi

Preso atto dell'elemento innovativo che ha caratterizzato l'organizzazione dei soggiorni educativo-terapeutici per bambine/i e ragazze/i della fascia d'età 0-17 anni, realizzati nell'anno 2024 e per i quali le AA.SS.LL. pugliesi, quali componenti del Tavolo tecnico, promosso dal Dipartimento Welfare- Sezione Benessere, Innovazione e Sussidiarietà hanno concordato di realizzare le attività presso un'unica sede operativa, offrendo ai giovani partecipanti l'opportunità di vivere un'esperienza di socializzazione allargata a tutte le province pugliesi;

Considerato che, a tal fine, i competenti Uffici della UOC di NPIA, recependo i criteri di selezione indicati nell'Avviso per il reclutamento dei partecipanti all'iniziativa, in osservanza del documento "CRITERI ORGANIZZATIVI SOGGIORNI TERAPEUTICI-EDUCATIVI PER FASCIA D'ETA' PEDIATRICA 0 -17 ANNI" - REV. 1.0_2025 - Seduta 29.05.2025 del Tavolo tecnico composto dalle AA.SS.LL. della Regione Puglia, hanno predisposto gli atti relativi ad apposito Avviso di Manifestazione di interesse per l'individuazione di famiglie interessate alla partecipazione dei minori affetti da diabete con insulinodipendenza di tipo 1 ai soggiorni educativi terapeutici – "Noi e L'imprevisto 2025" ed i "Moduli per la manifestazione di interesse per l'individuazione di famiglie interessate alla partecipazione di minori 06-10 anni e 14-17 anni affetti da diabete con insulinodipendenza di tipo 1 al soggiorno educativo-terapeutico - progetto "NOI E L'IMPREVISTO 2025" - Legge regionale n. 37 del 29/12/2023 per il SOGGIORNO 1 e per il SOGGIORNO 2, allegati al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

Individuato il Responsabile del Procedimento, ai sensi della l- n 241/90, nella persona della dott.ssa Angela Irmici, titolare IFO del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva

Dato atto

- che l'impegno di spesa derivante dal presente provvedimento non comporta ulteriori oneri a carico del Bilancio aziendale, essendo totalmente finanziato con risorse regionali di cui all'art. 32 della L.R n. 37/2023 – giusta AD n. 353/2025 di riparto risorse e impegno di spesa in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi;
- che il presente provvedimento è stato assunto secondo le disposizioni di cui alla nota prot. N. 37952/2025 del 14/05/2025;

Ritenuto di:

- dover approvare l'Avviso pubblico di cui innanzi ed i relativi allegati, che si accludono al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale
- procedere all'indizione l'Avviso Pubblico de quo;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati di:

Deliberazione del Direttore Generale

Proposta N.ro 0002240/2025

APPROVARE il modello di “Avviso di Manifestazione di interesse per l’individuazione di famiglie interessate alla partecipazione dei minori ai soggiorni educativi terapeutici – “Noi e L’imprevisto 2025” ed i “Moduli per la manifestazione di interesse alla partecipazione dei soggiorni educativi terapeutici - “Noi e l’imprevisto” per SOGGIORNO 1 e per il SOGGIORNO 2, allegati al presente provvedimento a farne parte integrante e sostanziale;

Stabilire che, al fine di garantire la massima diffusione e visibilità sul territorio, il medesimo Avviso debba essere pubblicato sul sito web della ASL BA www.sanita.puglia.it nella home page e nella Sezione “Amministrazione trasparente –Bandi e concorsi” e che le istanze di partecipazione all’Avviso debbano pervenire, entro 7 giorni dalla data di pubblicazione, stante la necessità di attivare tempestivamente le attività progettuali.

Dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa a carico del Bilancio aziendale, essendo totalmente finanziato con le citate risorse regionali di cui all’art. 32 della L.R n. 37/2023 – giusta AD n. 353/2025 di riparto risorse e impegno di spesa in favore delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi;

TRASMETTERE il presente provvedimento a cura del Dipartimento di Medicina dell’Età evolutiva, all’Ufficio Relazioni con il Pubblico ed ai competenti Uffici Regionali del Dipartimento Welfare;



ALLEGATO 1

All'Azienda Sanitaria locale della provincia di Bari
direzionenpia.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI 14-17 ANNI AFFETTI DA DIABETE CON INSULINODIPENDENZA DI TIPO 1 AL SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO - PROGETTO "NOI E L'IMPREVISTO 2025" - Legge regionale n. 37 del 29/12/2023.

SOGGIORNO 1

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a

_____ il _____ residente a alla Via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel _____

E_mail _____

in qualità di: padre madre tutore

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare al SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO PER MINORI CON DIABETE FASCIA D'ETA' 14-17 ANNI:

- Progetto "NOI E L'IMPREVISTO 2025": SOGGIORNO 1 - FASCIA D'ETA' 14-17 ANNI:**
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL 10/10/2025 AL
12/10/2025

Dati del/della minore

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

- portatore di disabilità ai sensi della L.104/92

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno almeno da un anno;
- di essere residente nei Comuni della provincia di Bari;
- che il proprio figlio/figlia ha già partecipato a N soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- che il proprio figlio/figlia non ha mai partecipato soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'erogazione del voucher/contributo per l'iscrizione e la frequenza al campo estivo 2025 come in oggetto;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

....., li ____

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore/tutore legale

Allegati:

1. Copia fotostatica dei documenti di identità dei sottoscrittori in corso di validità
2. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti

La ASL BA in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza.

Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento della ammissibilità dei concorrenti a partecipare alla procedura e che quindi è indispensabile, pena l'esclusione dalla stessa.

Il trattamento dei dati avverrà da parte della ASL BA con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compreso quella di richiesta di accesso agli atti. Il Responsabile della protezione dei dati per l'ASL di Bari è contattabile alla email: _____ oppure alla pec:

Il Foro competente per eventuali controversie è quello di Bari.



ALLEGATO 2

All'Azienda Sanitaria locale della provincia di Bari

direzionenpia.aslbari@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI 06-10 ANNI AFFETTI DA DIABETE CON INSULINODIPENDENZA DI TIPO 1 AL SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO - PROGETTO "NOI E L'IMPREVISTO 2025" - Legge regionale n. 37 del 29/12/2023.

SOGGIORNO 2

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a

_____ il _____ residente a alla Via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel _____

E_mail _____

in qualità di: padre madre tutore

MANIFESTA L'INTERESSE

A partecipare al SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO PER MINORI CON DIABETE

- Progetto "NOI E L'IMPREVISTO 2025": SOGGIORNO 2 - FASCIA D'ETA' 06-10 ANNI:
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DA DETERMINARSI**

Dati del/della minore

Cognome _____ Nome _____

 Nato/a a _____ il

 C.F. _____

portatore di disabilità ai sensi della L.104/92

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno almeno da un anno;
- di essere residente nei Comuni della provincia di Bari;
- che il proprio figlio/figlia ha già partecipato a N soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- che il proprio figlio/figlia non ha mai partecipato soggiorni educativo-terapeutici per ragazzi/ragazze con diabete;
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'erogazione del voucher/contributo per l'iscrizione e la frequenza al campo estivo 2025 come in oggetto;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

....., lì _____

Firma del genitore Dichiarante
 legale

Firma dell'altro Genitore/tutore



AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI FAMIGLIE INTERESSATE ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORI (6-10 anni e 14-17 anni) AFFETTI DA DIABETE CON INSULINODIPENDENZA DI TIPO 1 AL SOGGIORNO EDUCATIVO-TERAPEUTICO - PROGETTO "NOI E L'IMPREVISTO 2025"

Premesso che

La Regione Puglia con L.R. n. 37 del 29.12.2023 all'art. 32 ha disposto la realizzazione sul territorio regionale di campi scuola per bambini diabetici, utili a favorire il processo educativo dei minori diabetici e delle famiglie.

La richiamata legge ha stanziato risorse pari ad € 100.000 prevedendone il trasferimento alle ASL pugliesi, destinate alla realizzazione delle attività da assicurare con la presenza dei pediatri con esperienza in diabetologia e con il coinvolgimento delle associazioni senza scopo di lucro portatrici di interessi.

Considerato che i soggiorni educativi terapeutici sono gli ambienti ideali per effettuare l'educazione terapeutica del paziente con diabete e migliorare le sue capacità di autocontrollo, con deliberazione del Direttore Generale n. 1304 25/06/2025 la Asl della provincia di Bari ha approvato l'avviso pubblico per l'indizione della procedura selettiva comparativa riservata alle organizzazioni di volontariato e alle associazioni di promozione sociale iscritte al RUNTS, finalizzata alla stipula di una convenzione ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 117/2017 "Codice del Terzo Settore" nell'ambito del Progetto "Noi e l'imprevisto 2025".

In collaborazione con le Asl pugliesi e gli Enti del Terzo Settore individuati, è stata avviata l'organizzazione dei soggiorni educativo terapeutici regionale "Noi e l'imprevisto 2025", dedicati ai bambini e ragazzi con diabete tipo I rientranti nelle seguenti fasce d'età:

Soggiorno	Fascia d'Età	Periodo di Svolgimento	Sede
1	14-17	Da determinarsi	Da determinarsi
2	06-10	Da determinarsi	Da determinarsi

Pertanto, le famiglie di minori con diabete di tipo I delle fasce di età indicate in tabella sono invitate a manifestare interesse alla partecipazione dei propri figli ai soggiorni in corso di definizione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE

La manifestazione di interesse (allegato 1) in uno con il modulo "informativa privacy" (allegato 2) dovrà essere trasmessa, entro 7 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale

nella Home page, esclusivamente al seguente indirizzo pec :
 direzionenpia.aslbari@pec.rupar.puglia.it

CRITERI DI SELEZIONE DEI PARTECIPANTI

Le domande che perverranno entro il termine fissato saranno valutate nel rispetto dei seguenti requisiti di ammissibilità e in base al numero dei posti disponibili nei limiti del finanziamento di cui la Asl Bari è beneficiaria

Soggiorno	Fascia d'Età	Requisiti di ammissibilità
1	14-17	<ul style="list-style-type: none"> ● Diagnosi: Diabete con insulino dipendenza di tipo 1 certificata dal centro di riferimento ● Età compresa tra i 14 e i 17 anni ● Numero di soggiorni già effettuati: massimo 2 salvo eccezioni che saranno valutate dal personale sanitario
2	06-10	<ul style="list-style-type: none"> ● Diagnosi: Diabete con insulino dipendenza di tipo 1 certificata dal centro di riferimento ● Età compresa tra i 6 e i 10 anni ● Numero di soggiorni già effettuati: massimo 2 salvo eccezioni che saranno valutate dal personale sanitario

Un Organismo Tecnico, costituito da professionisti del settore di riferimento, verificherà le istanze pervenute e, qualora il numero dei partecipanti risultasse superiore al numero massimo di pazienti accoglibili, definibili in relazione all'importo del finanziamento disponibile per questa Asl si provvederà ad elaborare una graduatoria, accordando le priorità nell'ordine:

- neodiagnosi di Diabete con insulino dipendenza di tipo 1 certificata dal centro di riferimento;
- ai minori con diabete che non hanno mai partecipato ad un soggiorno/campo scuola;
- ai minori con diabete con bisogni speciali, in base a valutazione discrezionale dei medici responsabili del team diabetologico;
- in base all'ordine cronologico di invio delle istanze pervenute.

Sarà possibile consultare la graduatoria sul sito web aziendale di AsL BA nella sezione Albo Pretorio - Concorsi e Avvisi e nella sezione Amministrazione Trasparente - Concorsi.

Il Responsabile del Procedimento
Titolare IFO – NPIA
Dott.ssa Angela Irmici

Avv. Luigi Fruscio
Direttore Generale

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di concorso	Bandi di concorso	Art. 19, d.lgs. n. 33/2013

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

PROPOSTA N.RO 20250002240 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250001946 DEL 01/10/2025

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Posizione Organizzativa - Titolare IFO	Irmici Angela	 Firmato digitalmente il 30/09/2025 12:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Manziona Mariano	 Firmato digitalmente il 30/09/2025 13:30