

**ATTESTAZIONE ALTRI INCARICHI E DI INSUSSISTENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE
PER CONSULENTI E COLLABORATORI
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

La sottoscritta Marica Triventi nata a Manfredonia Prov FG il 11.04.1986 nella qualità di consulente/collaboratore per conto di ASL Foggia – Area Gestione Tecnica con riferimento all'attività di Supporti specialistici in ambito amministrativo-contabile dell'area gestione tecnica, giusta determinazione n. 2268 del 03-03-2025

- Visto l'art. 53 del D.lgs. 165 del 2001 e successive modifiche;
- Vista la normativa concernente il limite massimo per emolumenti o retribuzioni (art. 23 ter del dl n. 201/2011, convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011; art. 1, commi 471 e seguenti, della legge n. 147/2013; art. 13 del dl n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla legge n. 89/2014);
- Visto il decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del d.lgs. n. 165/2001;
- Visto il D.Lgs. n. 33/2013, ed in particolare l'art. 15, comma 1;
- Visto il D.L.gs. n. 39/2013;
- Visto il Codice di comportamento dell'ASL di Foggia;
- Consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di comportamento dell'ASL di Foggia;

di non aderire ad associazioni, circoli od altri organismi di qualsiasi natura le cui finalità abbiano relazione con l'attività dell'ASL di Foggia;

di aderire alle seguenti associazioni, circoli od altri organismi di qualsiasi natura le cui finalità abbiano relazione con l'attività dell'ASL di Foggia

Associazione – circolo - altri organismi	Denominazione

di non avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società collegate all' ASL di Foggia;

di non percepire da enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, alcun provento ;

di percepire da enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ivi comprese le Autorità amministrative indipendenti, i seguenti proventi:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento	Proventi percepiti a carico della finanza pubblica

di non svolgere attività lavorative/professionali o aver assunto impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza del rapporto con l' ASL di Foggia;

di svolgere le seguenti attività lavorative/professionali o aver assunto i seguenti impegni, anche con soggetti privati o a titolo gratuito, nel periodo di vigenza del rapporto con l' ASL di Foggia:

Soggetto conferente	Tipologia incarico professionale	Periodo di riferimento
COMUNE DI MANFREDONIA	SUPPORTO AL RUP PER LA GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA PROCEDURA RELATIVA ALL'AVVISO C.S.E. 2025	APRILE 2025 – IN CORSO
COMUNE DI VALENZANO	SUPPORTO AL RUP PER SERVIZIO DI RENDICONTAZIONE FESR 2014-2020	NOVEMBRE 2024 – IN CORSO
COMUNE DI MANFREDONIA	SUPPORTO AL RUP PER LA PROCEDURA PNRR. DM 396/2021 M2C1.1I1.1 LINEA A) PROGETTO "MTE11A_00002918":	SETTEMBRE 2023 – IN CORSO
COMUNE DI STORNARELLA	SUPPORTO AL RUP PER SERVIZIO DI RENDICONTAZIONE FESR 2014-2020	SETTEMBRE 2021 – IN CORSO
ME STESSA	ATTIVITA' PROFESSIONALE IN QUALITA' DI LIBERO PROFESSIONISTA	OTTOBRE 2020 – IN CORSO

che non sussistono situazioni, anche potenziali di conflitto di interessi in relazioni alle attività svolte

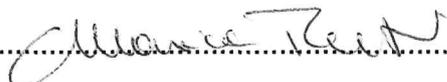
di non avere o non aver avuto rapporti di collaborazione e di non essere a conoscenza di rapporti di propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente, in qualunque modo retribuiti e intrattenuti negli ultimi tre anni con soggetti privati (art. 6, c. 1 del codice di comportamento – art. 6 DPR 62/2013);

di avere o aver avuto rapporti di collaborazione ovvero di essere a conoscenza di rapporti di propri parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente, in qualunque modo retribuiti e intrattenuti negli ultimi tre anni, con i seguenti soggetti privati (art. 6, c. 1 del codice di comportamento - art. 6 DPR 62/2013):

Soggetto privato	Tipo di rapporto	Soggetto beneficiario	Rapporto di parentela	Periodo di riferimento

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Foggia, 15/05/2025

Firma.....

L'originale della presente dichiarazione è conservato presso Area Gestione Tecnica, ASL Foggia

Informazioni sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, Si informa che il trattamento dei dati conferiti con la compilazione del presente modulo sono finalizzati allo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento avviato; il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati ecc.) avendo come riferimento il Responsabile della protezione dei dati dell'ASL di Foggia. Per informazioni dettagliate ed aggiornate si rinvia al sito internet istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/asl-foggia>, nell'apposita sezione Privacy.

Attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse.

Con riferimento alle dichiarazioni rese da Marica Triventi in data 15/05/2025

SI ATTESTA che, in base a quanto contenuto nella dichiarazione di cui sopra, non risultano, alla data odierna, situazioni attuali o potenziali di conflitti di interesse.

Data 15/05/2025

Il Dirigente/Responsabile.....


ASL Foggia
AREA GESTIONE TECNICA
Ing. Marcello Antonio Tedone
Il Direttore

L'originale della presente dichiarazione è conservato presso Area Gestione Tecnica, ASL Foggia