



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico
70124 - Bari - Piazza Giulio Cesare II

AZ. OSP. UNIV. CONS. LE
POLICLINICO DI BARI

30 LUG. 2013

ARRIVO

AZ. OSP. UNIV. CONS. LE
POLICLINICO DI BARI

30 LUG. 2013

ARRIVO Prot. n° 65336

DIRIGENTE RESPONSABILE TRASPARENZA-ANTICORRUZIONE
Tel. 080-5595384

Al Dirigente Responsabile Anticorruzione
Dr. Pasquale Cassese
S E D E

DICHIARAZIONE DI INCARICHI ESTERNI ALL'AZIENDA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a DR. NARA DELL'AERA [dipendente di questa Azienda]
[dipendente universitario in regime di convenzione] con il Numero matricola 9358
e la qualifica di FARMACISTA DIRIGENTE - RESPONSABILE V.O. n° 1 "SETTORE CLINICO"
presso V.O. FARMACIA

DICHIARA

di appartenere alle seguenti società, enti, associazioni o organizzazioni di qualsiasi genere fatta salva l'appartenenza a partiti politici ed organizzazioni sindacali, al fine di consentire all'amministrazione di verificare se tale appartenenza o vincolo associativo possa determinare un conflitto di interessi o causa di incompatibilità a norma del Decreto Legislativo n. 39 dell'08/04/2013 :

- SIFO - SOCIETÀ ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA
- ca il ruolo di COORDINATORE AREA SCIENTIFICO - CULTURALE
- "SPERIMENTAZIONE CLINICA"
- SOCIO DI ALTRE SOCIETÀ SCIENTIFICHE
- sua decum ruolo (ESCP, ecc.)

DICHIARA

☒ che i predetti incarichi non costituiscono alcun motivo di incompatibilità con l'incarico svolto all'interno dell'Azienda.

ovvero

Illoire Dell'Aera

firma

☐ di richiedere una verifica a Codesta Amministrazione di eventuali cause di incompatibilità per gli incarichi sopra riportati.

Bari, 29/07/13

firma

Barrare con una croce sul quadrato relativo la dichiarazione scelta tra le due nella seconda sezione.