



**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', DI CONFLITTO D'INTERESSE E OSTATIVE CON L'INCARICO DI COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE**

Il/La sottoscritto/a ANNA ALESSANDRA LIONETTI nato/a a [REDACTED] (Prov. FG) il [REDACTED] C.F. [REDACTED] in relazione all'incarico di

**componente del Collegio Sindacale del Policlinico Riuniti Foggia**, avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità, in osservanza del vigente Codice di Comportamento e della sezione "Rischi corruttivi e Trasparenza" del Piano Integrato di Attività e Organizzazione del Policlinico Riuniti Foggia

**DICHIARA**

di essere iscritto nel Registro dei revisori contabili presso il Ministero di Grazia e Giustizia al nr.....con decreto ministeriale in data..... pubblicato sulla G.U. n.....del .....

Si applica l'art. 10, comma 19, del D.L. 6/7/2011, n. 98, convertito con modificazioni nella L. 15/7/2011, n. 111.

Ai sensi dell'art. 3 ter del D. Lgs. 502/1992:

di essere iscritto nel Registro dei revisori legali al nr. .... con decreto ministeriale in data .....pubblicato sulla GU n. .... del.....

**Con riferimento alle cause di INCONFERIBILITA'**

**1. Ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 39/2013:**

di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;

oppure:

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, ma di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità previste dallo stesso articolo 3 del D. Lgs. 39/2013;



oppure:

di essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, per il quale è stata pronunciata sentenza anche non definitiva di proscioglimento, e di non incorrere, pertanto, in alcuna delle cause di inconfirmità di cui all'art. 3 del D. Lgs. 39/2013.

**2. Ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 39/2013:**

di non aver svolto, nei due anni precedenti, incarichi e ricoperto cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dal servizio sanitario regionale;

oppure:

di aver svolto i seguenti incarichi e ricoperto le seguenti cariche:

.....

**3. Ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 39/2013:**

di non essere stato candidato, nei cinque anni precedenti, in elezioni europee, nazionali, regionali e locali, in collegi elettorali che comprendono il territorio dell'Amministrazione interessata dalla nomina;

di non aver esercitato, nei due anni precedenti, la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri o di Ministro, Viceministro o sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello Stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale;

di non aver esercitato, nell'anno precedente, la funzione di parlamentare;

di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio della Regione Puglia ovvero di non aver ricoperto la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza e finanziamento del servizio sanitario regionale;

di non aver fatto parte, nei due anni precedenti, della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio dell'Amministrazione interessata dalla nomina.



**Con riferimento alle cause di INCOMPATIBILITA'**

**4. Ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 39/2013:**

di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale;

*oppure:*

di ricoprire il seguente incarico e/o carica:

.....  
nel seguente ente di diritto privato regolato o finanziato dal servizio sanitario regionale:

.....

di non svolgere in proprio attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale

*oppure:*

di svolgere in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale .....

che i predetti incarichi, cariche e attività professionali non sono ricoperti o svolti dal coniuge e/o da parenti o affini entro il secondo grado

*oppure:*

che il coniuge/parente/affine entro il secondo grado (indicare nome, cognome e grado di parentela)

.....

ricopre il seguente incarico e/o carica .....

nel seguente ente di diritto privato regolato o finanziato dal servizio sanitario regionale

*oppure:*

svolge in proprio la seguente attività professionale regolata o finanziata dal servizio sanitario regionale.....



**5. Ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 39/2013:**

di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario nazionale o di parlamentare

di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio della Regione Puglia ovvero la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolge funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale

di non ricoprire la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della Regione Puglia

di non ricoprire la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Puglia, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della Regione Puglia

*oppure:*

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui all'art. 14 del D. Lgs. 39/2013:

.....

**6. Ai sensi del D. Lgs. 39/2013:**

di non trovarsi in alcuna altra situazione di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;

*oppure:*

di trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013:

.....



7. Ai sensi della L. n. 190/2012:

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, neanche potenziale, rispetto alla carica da ricoprire

oppure:

di trovarsi nella seguente situazione di conflitto di interesse, anche potenziale:

.....

Che presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Non svolge incarichi;

oppure:

Svolge i seguenti incarichi:

.....

Non è titolare di cariche

oppure:

Ricopre le seguenti cariche:.....

Non svolge attività professionale

oppure:

Svolge le seguenti attività professionali: .....

**In via residuale:**

Di non ricoprire alcun altro incarico anche non specificato sopra;

oppure:

Di ricoprire i seguenti incarichi: REVISORE DEI CONTI A.T.S. n° 91 (BARI)  
n° 10 (FG) n° 52 (FG)

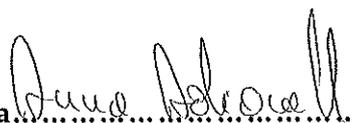


**DICHIARA INOLTRE**

**di aver preso piena cognizione del vigente Codice di Comportamento del Policlinico Riuniti Foggia.**

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000. In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza il Policlinico Riuniti Foggia al trattamento dei dati personali sopra riportati nel rispetto del Reg. UE 2016/679 ed ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

**Luogo e Data** 07/08/2023.....

**Firma** .....

Informativa Privacy

L'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Riuniti di Foggia" utilizzerà i suoi dati personali, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini dell'acquisizione delle informazioni necessarie per l'incarico a componente del Collegio Sindacale. Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati, contattando il Responsabile della protezione dei dati (email: lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it - tel. 0881733689). Per informazioni dettagliate ed aggiornate si rinvia al sito internet istituzionale all'indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia/privacy1>.