



**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 TEIA ANNUNZIATA nato/a a
S. AGATA di PUGLIA (Prov.) il
C.F. 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 inconferibilità 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 ATS N°13 e N°13-

- COMPONENTE EFFETTIVO COLLEGIO REVISORI DEL PARCO NAZIONALE DEL GARGANO
- COMPONENTE SUPPLENTE COLLEGIO REVISORI UNIONCAMERE DI BARI -



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>.