

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA'
NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
DICHIARAZIONE ANNO 2024**

Il/la sottoscritto/a Oscar Carofiglio

Con riferimento all'incarico conferito con determina n. 597 del 23/10/2024,

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D.Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'IRCCS nella Sezione Amministrazione Trasparente unitamente al proprio curriculum vitae;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.
- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39.

In particolare, ai fini delle cause di inconferibilità:

Xdi non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);

- ☐ di non avere svolto incarichi e ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in ente pubblico o in ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del Servizio Sanitario regionale (artt. 4 e 5 D.Lgs. 39/2013);
- ☐ di non trovarsi nelle cause di inconferibilità di cui all'art.8 del D.Lgs.39/2013;

ed, ai fini delle cause di incompatibilità:

- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 9, comma 1 e comma 2, del D.Lgs.39/2013;
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 10 del D.Lgs.39/2013;
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 del D.Lgs.39/2013;
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 del D.Lgs.39/2013;
- ☐ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 del D.Lgs.39/2013;

oppure

- ☐ di avere riportato le seguenti condanne penali:

-
- ☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

- ☐ che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:(*)

CARICA/INCARICO RICOPERTO	Norma di riferimento del D.Lgs. n. 39/2013

(*) vanno elencati sia gli incarichi e le cariche ancora in corso sia quelli cessati con indicazione della data di nomina e/o conferimento e della data di scadenza e/o cessazione

- di impegnarsi a rimuovere tali cause di inconferibilità/incompatibilità ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.19 del D.Lgs. n.139/2013 e s.m.i.
- Trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679: Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data

f.to Oscar Carofiglio

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO (in formato PDF)

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13 e del Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è l'IRCCS Giovanni Paolo II di Bari;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003.