(Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

### **ANNO 2021**

II/la sottoscritto/a ALESSANDRA BORZIU dipendente dell'AORN "Santobo	no-Pausilipon"	
con qualifica di DIRIGENTE MEDICO con rife		
all'incarico dirigenziale ricoperto:	**	
□ Direttore\Responsabile U.O	* j= 1	
☑ Professionale		
consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo	76 del D.P.R.	
n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,		
DICHIARA	****	
e di pop troupri in alaura dalla con l'ilia di trono dalla con l'ilia	strasa.	
<ul> <li>di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;</li> </ul>		
• di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013;		
• l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'AORN	"Santobono-	
Pausilipon";		
di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione d		
Codice di comportamento adottato in Azienda;	5)(4	
di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione		
rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezione An	nministrazione	
Trasparente;		
<ul> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di eleme</li> </ul>	enti ostativi al	
mantenimento dell'incarico.		
	32 i	
FIRMA		
Auras o	San	
	187 NO. 84 A. 196	

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.lgs. 33/2013.

(Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

#### **ANNO 2022**

II/la sottoscritto/a ALESSANDIA BORRIUS dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"

con	qualifica di DIRIGENTE MEDICO con	riferimento	
all'i	incarico dirigenziale ricoperto:		
	Direttore\Responsabile U.O		
X F	Professionale		
con	nsapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'ar	ticolo 76 del D.P.R.	
n. 4	145/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,		
	DICHIARA	42.60 Mg.	
•	di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/201	.3;	
•	di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013;		
•	l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'A	AORN "Santobono-	
	Pausilipon";		
•	di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di av	er preso visione del	
	Codice di comportamento adottato in Azienda;	onto	
•	di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.lgs. n. 39/2013, la present	ce dichiarazione, <b>da</b>	
	rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezion	e Amministrazione	
	Trasparente;		
•	di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di	elementi ostativi al	
	mantenimento dell'incarico.		
	FIRMA		
	11//	1 100	

II/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.lgs. 33/2013.

(Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

### **ANNO 2023**

II/la sottoscritto/a ALESSANDRA BOREILIS	dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon'
con qualifica di DIRIGENTE MEDICO	con riferimento
all'incarico dirigenziale ricoperto:	
☐ Direttore\Responsabile U.O	
☑ Professionale	*

consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,

### **DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013;
- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'AORN "Santobono-Pausilipon";
- di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione del Codice di comportamento adottato in Azienda;
- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezione Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di elementi ostativi al mantenimento dell'incarico.

**FIRMA** 

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.lgs. 33/2013.

(Art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

### **ANNO 2024**

II/la sottoscritto/a ALESSANDRA BARZILLO dipendente dell'AORN "Santobor	no-Pausiiipon'
con qualifica di DI QI GENTE MEDICO con riferi	imento
all'incarico dirigenziale ricoperto:	
□ Direttore\Responsabile U.O	
☑ Professionale	
- Professionale	
concensively delle conzieni neneli previete delle permetive delle permetive delle permetive delle conzieni	76   17   7
consapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo	76 del D.P.R.
n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,	Y J. Y
DICHIARA	777 4 X
<ul> <li>di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;</li> </ul>	
<ul> <li>di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2</li> </ul>	2012.
A stead of stead of stead of the potential, at committo at interessi con FAORN	"Santobono
Pausilipon";	
<ul> <li>di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver pre</li> </ul>	so visione de
Codice di comportamento adottato in Azienda;	into
• di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dich	niarazione, <b>da</b>
rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezione Am	ministrazione
Trasparente;	
• di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di eleme	nti ostativi a
mantenimento dell'incarico.	
FIRMA	
1 /	

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.lgs. 33/2013.

11-