Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in forma di autocertificazione relativa alla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità e attestazione di assenza conflitto di interesse

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

ANNO 2024

II/la sottos	critto/aCHIALA COSTANDNIdipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"
	ca di DIRIGENTE MEDICOcon riferimento
	dirigenziale ricoperto:
☐ Diretto	re\Responsabile U.O
Profess	ionale
consapev	ole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R.
n. 445/20	00 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere,
	DICHIARA
• dino	on trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
	on trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013;
	ussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'AORN "Santobono-Pausilipon";
	ver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione del
Cod	ice di comportamento adottato in Azienda;
• die	ssere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, c. 3, del D.lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione, da
rini	novare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezione Amministrazione
Tra	sparente;
• di i	mpegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di elementi ostativi a
	ntenimento dell'incarico.
	FIRMA

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.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in forma di autocertificazione relativa alla insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità e attestazione di assenza conflitto di interesse

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

ANNO 2023

II/la sottoscritto/a	CHIARA	COSTANTI	VI	_dipendente d	dell'AORN "Santobono-Pausilipon"	
con qualifica di					con riferimento	
all'incarico dirigen	ziale ricoperto:					
☐ Direttore\Respo	onsabile U.O					
Z Professionale						
					rticolare, dall'articolo 76 del D.P.R.	
n. 445/2000 in cas	so di dichiarazio					
			DICHIAR	•		
 di non trova l'insussisten di aver piens Codice di co di essere in rinnovare Trasparente di impegna 	rsi in alcuna del za di situazioni, a cognizione de mportamento a formato/a che, ogni anno, sarà	le condizioni di i anche potenzial l Codice di comp adottato in Azier ai sensi dell'art a pubblicata sul re tempestivam	ncompatible i, di conflition cortament nda; . 20, c. 3, sito istiti	oilità di incarich tto di interessi o dei dipenden del D.lgs. n. 39 uzionale dell'Al	ni di cui al D.lgs. n. 39/2013; con l'AORN "Santobono-Pausilipon uti pubblici e di aver preso visione di 0/2013, la presente dichiarazione, con nella Sezione Amministrazio uale insorgere di elementi ostativi	da ne
			FIRM	4		

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.