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

ANNO 2024

Il sottoscritto **Monorchio Paolo** dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente Medico di I livello con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:

X Direttore\Responsabile **U.O.S.D. riabilitazione Intensiva ed Ortopedia Funzionale**☐ 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.

A.O.RIRMASantobono - Pausilipon Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione Responsabile U.O.S.D. Riabilitazione Intensiva Ortopedia Funzionale

Dott. Paolo Monorchio
rigente Medico Ortopedico NA 25198

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regomento 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

Il sottoscritto Monorchio Paolo dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente Medico di I livello con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:

X Direttore\Responsabile **U.O.S.D. riabilitazione Intensiva ed Ortopedia Funzionale**□ 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.

A.O.R.N. Santobono - Pausilipon
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
Responsabile U.O.S.D. Riabilitazione Intensiva
e Ortopedia Funzionale
Dott. Paolo Monorchio

Dirigente Medico Ortopedico NA 25198

Il/La sottoscritto/aè consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informaticì e pubblicati sul sito veb 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

Il sottoscritto Monorchio Paolo dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente Medico di I livello con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:

X Direttore\Responsabile U.O.S.D. riabilitazione Intensiva ed Ortopedia Funzionale ☐ 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,

pressionate

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.

Santobono - Pausilipon

A.O.R.N. Frantobono - Pausilipon inartimento di Neuroscienze e Riabilitazione onsabile U.O.S.D. Riabilitazione Intensiva e Ortopedia Funzionale

> Paolo Monorchio lico Ortopedies NA 25198

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 2021

Il sottoscritto Monorchio Paolo dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente Medico di I livello con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:

X Direttore\Responsabile **U.O.S.D. riabilitazione Intensiva ed Ortopedia Funzionale**□ 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.

A.O.R.N. Santobono - Pausilipon
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
Responsabile U.O.S.M. Riabilitazione Intensiva
e Ortopedia Funzionale

Dott. Paolo Monorchio
Dirigente Medico Ortopedico NA 25198.

Kypour

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 2021

Il sottoscritto Monorchio Paolo dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente

Medico di I livello con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:

X Direttore\Responsabile U.O.S.D. riabilitazione Intensiva ed Ortopedia Funzionale

☐ 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.

A.O.R.N. Santobono - Pausilipon
Dipartimento di Neuroscienze e Riabilitazione
Responsabile U.O. M.M. Riabilitazione Intensiva
Di Cortopedia Funzionale

Dott. Paolo Monorchio
Dirigente Medico Ortopedico NA 25198

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.