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 2020

| La sottoscritta SANTELLA RITA, dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente |
|---|
| Medico, specialista in Anestesia e Rianimazione 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 de |
| 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 a |
| mantenimento dell'incarico. |
| FIRMA |
| lite feutities |

La sottoscritta 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 2021

| La sottoscritta SANTELLA RITA, dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente |
|---|
| Medico, specialista in Anestesia e Rianimazione 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.

Pute feutelle

La sottoscritta 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 2022

| La sottoscritta SANTELLA RITA, dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente |
|---|
| Medico, specialista in Anestesia e Rianimazione 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 les 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.

Puta feetella

La sottoscritta 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

| La sottoscritta SANTELLA RITA, dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente |
|--|
| Medico, specialista in Anestesia e Rianimazione 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 de 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 a |
| mantenimento dell'incarico. |
| FIRMA |

La sottoscritta 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.

leto Scuttle

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

| La sottoscritta SANTELLA RITA, dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di Dirigente |
|---|
| Medico, specialista in Anestesia e Rianimazione 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 alguna della condizioni di inconforibilità prevista dal D las. n. 39/2013: |

- 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

La sottoscritta 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.