### 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**

II/la sottoscritto/a MARCELLO ZAMPARELLI dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"
II/la sottoscritto/a MARCELLO ZAMPANELLI dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di DIRIGENTE MEDICOcon riferimento
all'incarico dirigenziale ricoperto:
☐ Direttore\Responsabile U.O
Professionale Chirurgia Plastica e Ustioni
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
<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. 39/2013;</li> </ul>
• 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, d
rinnovare ogni anno, sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN nella Sezione Amministrazion
Trasparente;
<ul> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di elementi ostativi</li> </ul>
mantenimento dell'incarico.

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.

**FIRMA** 

Monuello Toyle

# 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**

II/la sottoscritto/a MARCELLO ZAMPARELU dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon" con qualifica di DIRIGENTE MEDICO con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto:				
Direttore\Responsabile U.O. CHIRVRGIA PLASTICA E CENTRO USTIONI 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				
<ul> <li>di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;</li> <li>di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di incarichi di cui al D.lgs. n. 39/2013;</li> <li>l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi con l'AORN "Santobono-Pausilipon";</li> <li>di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione del Codice di comportamento adottato in Azienda;</li> <li>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;</li> </ul>				
<ul> <li>di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Azienda l'eventuale insorgere di elementi ostativi al</li> </ul>				

FIRMA Mancello Expell

mantenimento dell'incarico.

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 în 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**

II/la sottoscritto/a MARCELLO ZAMPARELLI dipe	endente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"				
con qualifica di DIRIGENTE MEDICO	con riferimento				
all'incarico dirigenziale ricoperto:					
☑ Direttore\Responsabile U.O. CHIRVRGIA PLASTI	CA L CENTRO USTIONI				
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

Mariells Zangell

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 MARCELLO ZAMPARELLI dipendente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"

\_\_\_\_con riferimento

con qualifica di *DIRIGENTE MEDICO* 

all'incarico dirigenziale ricoperto:

mantenimento dell'incarico.

Z D	virettore\Responsabile U.O. CHIRVRGIA PLASTICA Y CENTRO USTIONI		
□ P	rofessionale		
cons	sapevole delle sanzioni penali previste della normativa vigente e, in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R.		
n. 4	45/2000 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";		
•	<ul> <li>di aver piena cognizione del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici e di aver preso visione de</li> </ul>		
	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		

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.

Mundles Enjell

### 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 sottoscritto/a MARCELCO	ZAMPARE (L/ dipend	lente dell'AORN "Santobono-Pausilipon"
con qualifica di <u>DIRIGENTR</u>	MEDICO	con riferimento
all'incarico dirigenziale ricoperto:		
☐ Direttore\Responsabile U.O. (H1)	NRGIA PLASTICA	e (ENTIZO VSTION)
consapevole delle sanzioni penali previs	ste della normativa vigente e,	in particolare, dall'articolo 76 del D.P.R.
n. 445/2000 in caso di dichiarazioni me	ndaci 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.

Mondo Englo

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.