

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA',  
DA RENDERE A CURA DEL COLLABORATORE ESTERNO  
ALL'ATTO DEL CONFERIMENTO DELL'INCARICO,  
ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto GIOVANNI GUERRA, nato a  
..... il 27/08/1965, in vista del conferimento dell'incarico di  
**Collaboratore esterno** in materia di  
PRIVACY  
presso l'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata,

VISTI la disciplina dettata dalla Legge n. 190 del 6.11.12, recante norme sulla prevenzione e sul contrasto alla corruzione nella pubblica amministrazione, e successivi decreti delegati;  
la Determinazione ANAC n. 12 del 28.10.2015;  
il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione approvato in ambito aziendale con Deliberazione n.53/DG del 29.01.16;  
gli artt. 6 e 7 del Regolamento recante il Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici di cui al D.P.R. n. 62/2013, che disciplina l'ipotesi di conflitto di interessi nonché il conseguente obbligo di astensione posto a carico del lavoratore;  
il Codice etico - comportamentale adottato con Deliberazione n.63/DG f.f. del 31.01.14, che trova applicazione ai dipendenti ed in generale ai soggetti che - a qualsiasi titolo- collaborano con questa Amministrazione;

CONSAPEVOLE delle sanzioni previste dal Codice penale per l'ipotesi di dichiarazione mendace, nonché degli ulteriori effetti previsti ex artt. 75 e 76, del D.p.r. n.445/2000 e s.m.i. (decadenza dal beneficio, acquisito in virtù di provvedimento emanato in base a una dichiarazione non veritiera);

DICHIARA

di non essere alle dipendenze della Pubblica Amministrazione:  
.....  
 di svolgere gli incarichi di seguito indicati in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;

di svolgere le seguenti attività professionali: LIBERO PROFESSIONISTA  
(AVVOCATO)

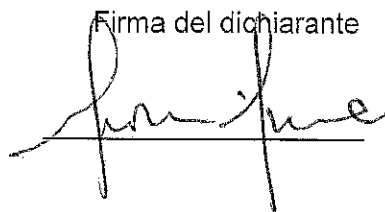
- .....  
.....  
.....
- di non trovarsi in situazione di **conflitto di interesse** secondo quanto disposto dall'art. 51 cpc.
  - che non sussiste alcuna causa che possa configurare in capo al dichiarante una situazione di conflitto di interessi, **anche potenziale**,<sup>1</sup> rispetto alla Collaborazione da svolgere;
  - di dover dichiarare i seguenti fatti o situazioni in materia di conflitto di interessi, che ritiene debbano essere portati a conoscenza dell'Amministrazione, ivi compresi elementi relativi ai componenti del proprio nucleo familiare, coniuge, compagno/a, figli a carico, che vivono sotto il proprio stesso tetto:

.....  
.....  
.....

- di essere a conoscenza del fatto che, qualora nell'esecuzione dell'incarico di Collaboratore intervenga una causa di conflitto di interessi, il sottoscritto dovrà comunicarla tempestivamente all'Amministrazione ed astenersi dall'ulteriore esecuzione dell'incarico;
- la dichiarazione si acquisisce in data odierna e i dati in essa contenuta valgono anche per l'anno 2014 e 2015

*Consapevole dell'obbligo di pubblicazione ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. 33/2013 concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione.*

Roma, 15/02/2016

Firma del dichiarante  


*Consapevole dell'obbligo di pubblicazione ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. 33/2013 concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione.*

*All. copia del documento di riconoscimento del dichiarante*

<sup>1</sup> con ciò intendendo una situazione di pericolo che rende il conflitto di interessi controllabile, ancora prima che si verifichi una lesione concreta dell'imparzialità del soggetto interessato.