

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

Il sottoscritto SCAPECCIA PIERANNA
....., nato a, il 04/01/1958, in vista del conferimento
dell'incarico di **Collaboratore** in materia
di COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE STRAOR 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. 2, 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 essere alle dipendenze della Pubblica Amministrazione: Ministero dell'Economia e delle Finanze

di svolgere gli incarichi di seguito indicati in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;

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

di svolgere le seguenti attività professionali:

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

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**,¹ 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:

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

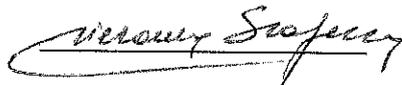
di essere a conoscenza del fatto che, qualora nell'esecuzione dell'incarico di Collaboratore intervenga una causa di conflitto di interessi, il sottoscritto dovrà comunicarla tempestivamente all'Amministrazione ed astenersi dall'ulteriore esecuzione dell'incarico;

la dichiarazione si rilascia in data odierna .

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, *17 febbraio 2016*

Firma del dichiarante



All. copia del documento di riconoscimento del dichiarante

¹ 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.

Art. 15 D.Lgs 33/2013 - Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza;

Art. 20 D.Lgs 39/2013 – dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia dei dati personali".