



ISLCN1:08/01/2018:0001788:A

Direttore Generale dell'A.S.L. CN1
 c/o Strutt. Sempl. Servizio Ispettivo-Segreteria Organi e Uffici Collegiali
 Via C. Boggio 12
 12100 CUNEO

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex D.P.R. 445/2000 in merito all'assenza di "incompatibilità" e di altre cause ostative all'assunzione della carica di componente del Collegio Sindacale dell'A.S.L. CN1 e sulla conoscenza dei documenti applicativi nell'Ente delle disposizioni della normativa "Anti Corruzione".

Al fine di dimostrare il mio diritto alla nomina a Componente del Collegio Sindacale dell'A.S.L. CN1, io sottoscritta (a) ROSARIA MASTROGIORGIO, nata a PIERA AEGE il 16.10.73, residente in TESSARA ~~_____~~

(x) domiciliata per questo compito in _____, titolare del Codice Fiscale _____

in qualità di iscritta nel Registro dei Revisori Contabili di cui all'art. 1 del D.Lgs. 27 gennaio 1992, n.88 e s.m.i., con il N° _____, (a) (x) designato all'incarico in oggetto dal Ministero della Salute con la Nota a Prot. GAB 0014207 del 22 dicembre 2017 (a) (x)

consucia che, per disposizione del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali penali, facendo una croce nel quadrato delle voci, che mi concernono, e completando con ulteriori notizie gli appositi spazi

dichiaro, ai sensi dell'Articolo 47 del D.P.R. 445/2000,

A) in ordine alle situazioni personali, di cui all'art. 13, comma 14, secondo periodo della Legge Regionale 24.01.1995 n. 10, limitatamente all'A.S.L. CN1,

A.1) di non essere parente fino al quarto grado, affine fino al secondo grado del Dr. Francesco Magni, Direttore Generale dell'A.S.L. medesima;

A.2) di non essere dipendente dell'Azienda stessa;

A.3) di non essere operatore legato da un rapporto convenzionale con l'A.S.L. CN1;

A.4) di non essere persona legata da un rapporto continuativo di prestazione d'opera retribuita con l'Azienda medesima;

A.5) di non essere fornitore dell'Azienda;

A.6) di non essere titolare, socio, Amministratore, gestore di istituzioni sanitarie private ubicate nel territorio dell'Azienda;

A.7) di non avere lite pendente per questioni attinenti all'attività dell'Azienda;

A.8) di non avere un debito liquido ed esigibile verso l'A.S.L. CN1; (x)

- ovvero -

~~A.8.b) avendo un debito liquido ed esigibile verso l'Azienda, di non essere stata regolarmente costituita in mora ai sensi dell'art. 1219 del Codice Civile; (x)~~

- ovvero -

~~A.8.c) avendo un debito liquido ed esigibile verso l'Azienda, di non trovarmi nelle condizioni di cui allo stesso art. 1219 comma 2. (x)~~

A.9) di non essere Componente dell'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.S.L. CN1, come stabilisce la Deliberazione N°12/2013 della CIVIT;

ovvero

A.10) trovandomi nelle/a seguenti/e situazioni/e di incompatibilità _____ (indicarne con la sigla, una o più fra le predette dei Punti da A2 ad A.7, avendo opportunamente sopra non indicatane l'assenza), di impegnarmi a rimuoverle/a anteriormente alla costituzione del Collegio Sindacale, presentando all'inizio della prima seduta del Collegio la documentazione della rimozione, che dovrà essere assunta nel Verbale; (a) (x)

B) in ordine alle situazioni professionali e giuridiche, ostative all'assunzione di incarichi presso la Pubblica Amministrazione,

B.1) di non essere stat.o destituit.o dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

B.2) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso,

ovvero

~~B.2.a) di aver riportato le seguenti condanne e di avere i seguenti carichi pendenti...;~~
(a) (x)

ovvero

~~B.2.b) di aver riportato le seguenti condanne...;~~ (a) (x)

ovvero

B.2.ε) di aver i seguenti carichi pendenti...; (a) (x)

B.3) di non essere stata ammessa a provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione;

ovvero

B.3.a) di essere stata ammessa ai seguenti provvedimenti inerenti la concessione di amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, non menzione...; (a) (x)

B.4) di non essere sottoposta a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione, salvi gli effetti della riabilitazione prevista dall'art. 15 della legge 3 agosto 1988, n. 327; (a) (x)

C.) conscia che si tratta di documenti normativi, che obbligano sia i Dipendenti che i Collaboratori dell'A.S.L. CN1, e gli appartenenti ad Organi dell'Azienda, avendoli consultati nella rubrica "Anticorruzione" del Sito Web dell'A.S.L. CN1, di aver preso visione dei contenuti e delle disposizioni

- del "Piano Triennale di prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2017-2019" dell'A.S.L. CN1 (file.pdf PTCP- 2017-2019Rev2);

- del "Codice di Comportamento dei Dipendenti dell'A.S.L. CN1" (file.pdf All A CODICE_DI_COMPORAMENTO-LeAl);

D.) di impegnarmi a segnalare alla Direzione Generale dell'A.S.L. CN1 per i provvedimenti di competenza, non appena ne abbia conoscenza, l'insorgere a mio carico di situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi con l'incarico di Componente del Collegio Sindacale dell'A.S.L. CN1, descritte nei Punti A del presente documento.

Dichiaro inoltre

- di aver segnato, tracciando un tratto di penna nel quadratino ad essa riferito ogni voce, che descrive situazioni a me riconducibili.

- di aver cancellato con una barra trasversale a penna le voci A8/ A.8.b/ A.8.c /B.2.a /B.2.b /B.2.c /B.3a (x) perché non riguardano la mia situazione.

Chiedo infine

che le comunicazioni relative al procedimento amministrativo di nomina del Collegio dell'A.S.L. CN1 mi siano inviate ai seguenti recapiti:

Nome Cognome: ROSARIA MASTROGIORGIO

Via: [REDACTED]

C.A.P. 65125 Comune PESCARA Prov. [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

Fax [REDACTED]

Cell. [REDACTED]

Indirizzo e.mail . [REDACTED]

Indirizzo PEC..... [REDACTED]

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizzo l'A.S.L. CN1 all'utilizzo dei dati personali forniti con questa dichiarazione solamente per le pratiche inerenti la mia nomina, e per le operazioni di trattamento dei dati consentite dalle Leggi e dalle fonti normative nazionali e regionali e dalle disposizioni della Regione.

Sono conscia che ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs. 196/2003 posso chiedere all'A.S.L. CN1 conto di come i dati sono gestiti.

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del n. 14 della tabella I del DPR 642/72.

Allego alla presente copia del mio documento di identità valido, C.I. /-Patente di guida
/x) Permesso (a) n. 4179983AA, rilasciata da COMUNE DI PESCARA
il 12.11.2013.

Letto, confermato e sottoscritto.

PESCARA

li

30.12.2017

(a)

Il Dichiarante

(b)

[Firma]

LEGENDA:

- (a) = completare con i dati richiesti gli spazi liberi, se la voce interessa;
- (b) = firma per esteso e leggibile;
- (x) = cancellare la voce o le parti di voce, se non interessano.

