

Dichiarazione di Insussistenza/Sussistenza di cause Incompatibilità e Inconferibilità' ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e dell'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e degli interessi finanziari e dei Conflitti di Interesse ai sensi degli artt. 5-6-7-8 del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di Comportamento Aziendale

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Rina Zaccardelli CF ZCCRN157B62E340S nato/a a Isola del Liri (FR) il 22/02/1957 residente a Arpino (FR)
via Cicchillitto 25 e-mail rinzaccardelli@gmail.com

Ai fini (dell'incarico di _____ ricoperto presso _____) della nomina/designazione in qualità di Specialista ambulatoriale presso STSMREE Distretto C, Sora

- Consapevole dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni che l'amministrazione precedente è tenuta ad effettuare ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 2000 e delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445 del 2000;
- Consapevole che ai sensi dell'art. 20 comma 5 del D.Lgs. 39/2013 la dichiarazione mendace comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui allo stesso decreto legislativo, per un periodo di 5 anni e consapevole altresì della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARA

L'insussistenza di cause di inconferibilità, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 39/2013 ed in particolare:

Ai fini delle cause di inconferibilità:

Di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (reati contro la pubblica amministrazione) così come previsto dall'art. 3 del D.Lgs. n. 39/2013. (La sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 C.P.P. è equiparata alla sentenza di condanna)

- Di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato previsto nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale

Ai fini delle cause di incompatibilità:

- Di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato;
- Di non trovarsi in nessuna delle situazioni richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.;
- Di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013 ed in particolare
 - o all'art. 9, commi 1 e 2 del D.Lgs. 39/2013;
 - o all'art. 12, commi 1, 2 e 3 del D.Lgs. 39/2013.

Con riferimento alla comunicazione degli Interessi Finanziari e dei Conflitti di Interesse

DICHIARA

1. L'appartenenza o la propria adesione alla/e seguente/i Associazione/i od Organizzazione/i, anche senza fini di lucro, i cui ambiti di interessi o tipologia di attività possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'Ufficio/Servizio di assegnazione a prescindere dal loro carattere riservato o meno (ad esclusione dell'adesione a partiti politici o a sindacati)

<i>Denominazione Associazione/Organizzazione</i>	<i>Sede</i>	<i>Attività svolta dall' Ass./Organizz.</i>	<i>Cariche ricoperte dal Dipendente/Collaboratore</i>

- Di non avere e di non aver avuto negli ultimi tre anni rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti o enti privati in qualunque modo retribuiti;

3. Di avere o aver avuto negli ultimi tre anni i sotto indicati rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti o enti privati in qualunque modo retribuiti:

<i>Denominazione Soggetto Privato</i>	<i>Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito</i>	<i>Periodo (dal GG/MM/AA al GG/MM/AA)</i>

A TAL FINE PRECISA

1. Ha ancora rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione, come di seguito riportato:

Denominazione Soggetto Privato	Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito	Annotazioni

2. Non ha più rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;
3. Che i sotto indicati interessati⁽¹⁾ hanno ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:

Nome e Cognome	Rapporto con il dichiarante	Denominazione soggetto privato

~~4~~ Di non avere parenti, affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongano in contatti frequenti con il Servizio/Struttura che il sottoscritto dirige;

5. Di avere parenti, affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali od economiche che li pongano in contatti frequenti con il Servizio/Struttura che il sottoscritto dirige;

~~6~~ Di non avere partecipazioni azionarie o altri interessi finanziari che possano porre il sottoscritto in conflitto di interesse con la funzione pubblica chiamato/a a svolgere;

7. Di avere le seguenti partecipazioni azionarie o altri interessi finanziari che possano porre il sottoscritto in conflitto di interesse con la funzione pubblica chiamato/a a svolgere.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di impegnarsi ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualvolta si determinino variazioni rilevanti e, comunque, con cadenza annuale ed è consapevole che la dichiarazione di cui sopra sarà pubblicata sul sito web aziendale alla sezione "Amministrazione Trasparente" (art. 20, co. 2 e 3, D.Lgs. 39/13).

A tal fine dichiara di aver preso visione del DPR 62/2013 e del Codice di Comportamento dei dipendenti dell'ASL di Frosinone ed, in particolare, degli artt. 5, 6, 7 e 8 di seguito riportati:

Art. 5. Partecipazione ad associazioni e organizzazioni *Nel rispetto della disciplina vigente del diritto di associazione, il dipendente comunica tempestivamente al responsabile della Partitura di appartenenza la propria adesione o appartenenza ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio. Il presente comma non si applica all'adesione a partiti politici o a sindacati.2. Il dipendente dell'ASL di Frosinone non costringe altri dipendenti ad aderire ad associazioni od organizzazioni, ne' esercita pressioni a tale fine, promettendo vantaggi o prospettando svantaggi di carriera.*

Art. 6. Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse *1. Fermi restando gli obblighi di trasparenza previsti da leggi o regolamenti, il dipendente della ASL di Frosinone, all'atto dell'assegnazione alla Partitura, informa per iscritto il dirigente della stessa, di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando:a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti alla Partitura, limitatamente alle pratiche a lui affidate.2. Il dipendente si astiene dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici.*

Art. 7. Obbligo di astensione *1. Il dipendente della ASL di Frosinone si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile della Partitura di appartenenza.*

Art. 8. Prevenzione della corruzione *Il dipendente della ASL di Frosinone rispetta le misure necessarie alla prevenzione degli illeciti nell'amministrazione. In particolare, il dipendente rispetta le prescrizioni contenute nel piano per la prevenzione della corruzione dell'ASL di Frosinone, presta la sua collaborazione al Responsabile della prevenzione della corruzione dell'ASL di Frosinone e, fermo restando l'obbligo di denuncia all'autorità giudiziaria, segnala al proprio superiore gerarchico eventuali situazioni di illecito nell'amministrazione di cui sia venuto a conoscenza.*

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Li 17/06/2023 Firma Rina Zuccheddu

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il dipendente/collaboratore sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(1) Vanno indicati il coniuge, il convivente o parenti/affini entro il secondo grado, come da tabella che segue:

PARENTELA <i>È il vincolo che unisce le persone che discendono dalla stessa persona</i>		AFFINITA' <i>È il vincolo che unisce un coniuge ed i parenti dell'altro coniuge</i>	
Grado 0	<i>Rapporto di parentela con il dichiarante</i>	Grado 0	<i>Rapporto di affinità con il dichiarante</i>
Grado 1	<i>Padre e Madre / Figlio o Figlia</i>	Grado 1	<i>Suocero o Suocera del titolare / Figlio o Figlia del coniuge</i>
Grado 2	<i>Nonno o Nonna / Nipote (figlio del figlio o della figlia) / Fratello o Sorella</i>	Grado 2	<i>Nonno o Nonna del coniuge / Nipote (figlio del figlio del coniuge) / Cognato o Cognata</i>