

**DIPARTIMENTO INTEGRATO DI SALUTE MENTALE, NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E
DELL'ADOLESCENZA E DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE
DIPARTIMENTO INTEGRATO TRANSMURALE (OSPEDALE-TERRITORIO)**

U.O.S.D. DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E ALIMENTAZIONE

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI 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 E 8 DEL D.P.R. N. 62/2013 E DEL CODICE DI
COMPORAMENTO AZIENDALE**

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La dipendente Cognome LEONARDI Nome ROSSANA, nato/a

a PIETRASANTA (CW) il 14.09.1972, residente a

FROSINONE in Via LE PORTOGALLO, 15

C.F. LNRRSN72P54GG28P Tel./Cel 3351544370

e-mail rossanaleonardi@asl.frosinone.it PEC rossanaleonardi@psypec.it

- 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 inconfiribilità 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 nei propri confronti di una delle cause di inconfiribilità di cui al citato decreto ed in particolare;

Al fine delle cause di inconfiribilità:

Di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale così come prevista dall'art. 3 del D.Lgs n. 39/2013;

Di aver riportato le seguenti condanne penali:

Al fine 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, in particolare all'art. 9 (cc. 1 e 2) e all'art. 12 (cc 1,2 e 3).

**CON RIFERIMENTO ALLA COMUNICAZIONE DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI
CONFLITTI DI INTERESSE
DICHARA**

Di appartenere non appartenere ad associazioni o organizzazioni 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). Specificare le associazioni/ organizzazioni in caso di appartenenza.

Denominazione Associazione/Organiz- zazione	Sede	Attività svolta	Carica Ricoperta
---	------	-----------------	------------------

Di avere e aver avuto 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. Specificare i soggetti o enti privati con cui si ha avuto un rapporto di collaborazione.

Denominazione soggetto privato	Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito	Periodo /gg/mm/aaaa)
-----------------------------------	---	----------------------

Da / / al / /

Da / / al / /

A tal file precisa

Di avere non avere ancora rapporti finanziari con i soggetti con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione. Specificare :

Denominazione soggetto privato	Tipologia di rapporto di collaborazione retribuito	Annotazioni
-----------------------------------	---	-------------

Che i sottoindicati interessati 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
----------------	-----------------------------	-----------------------------------

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

Di avere 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;
Il sottoscritto dichiara altresì di impegnarsi ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogniqualvolta si determinano variazioni rilevanti e, comunque, con cadenza annuale ed è consapevole che alla dichiarazione di cui sopra saprà pubblicata sul sito aziendale alla sezione "Amministrazione Trasparente" (Art 20 cc. 2 e 3 del D.Lgs 39/2013)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati sensibili di cui alla richiesta, ai sensi del GDPR 25/05/2018 che ha recepito il Regolamento UE 2016/679.

Luogo FROSINONE data 4 / 12 / 2025 Firma 