Dichiarazione resa ai sensi dell'art.53 comma 14 del D.Lgs n. 165/2001

relativa alla verifica dell'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi

Il sottoscritto dott. Salvatore Antonio Madaro nato a Brindisi (BR) il 09 giugno 1959 Codice fiscale MDRSVT59H09B180Q in relazione all'incarico di componente il Collegio Sindacale Asl FG conferito con deliberazione del Direttore Generale ASL Foggia n.478 del 04/05/2016

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all'art.53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
 che dovessero insorgere durante lo svolgimento dell'incarico.

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà viene resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, nella piena consapevolezza delle sanzioni penali previste dal successivo art.76 nel caso di dichiarazioni mendaci.

Data 19 maggio 2016



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE, RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI – CARICHE – ALTRE ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART.15 comma 1, lett. C) del D.Lgs n.33/2013

Il sottoscritto dott. Salvatore Antonio Madaro nato a Brindisi il 09 giugno 1959 Codice fiscale MDRSVT59H09B180Q in relazione al conferimento del seguente incarico di componente Collegio Sindacale ASL Fg con Deliberazione del Direttore Generale Asl Foggia n°478 del 04 maggio 2016 a far data dal 23 maggio 2016

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole	delle sanzioni penali previste dall'ar	t.76 del D.P.R. 445 del
28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai fini dell'a	rt. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/	2013
(barrare la casella)		
di NON svolgere altri incarichi o avere titola	arità di altre cariche in enti di diri	tto privato regolati o
finanziati dalla Pubblica Amministrazione;		
	and the least North alternation and the state	
☐ di SVOLGERE i seguenti altri incarichi e/o a		
regolati o finanziati dalla Pubblica Amministr		/carica, denominazione
Ente, durata dell'incarico/carica, compenso annu	o lordo):	
		e ⁿ
☐ di NON svolgere attività professionali;		
di svolgere la seguente attività professionale	cariche in enti di diritto privato reg	olati o finanziati dalla

Consulente	Congregazione Ancelle Divina Provvidenza di Bisceglie	Scadenza 30/06/2016	contratto	€ 21.600 per il 2016 oltre rimborso
Tributario				spese

Pubblica Amministrazione (indicare tipologia di incarico/carica, denominazione Ente, durata

Il Sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente alla ASL Foggia, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs n.196/2003 e autorizza il trattamento dei medesimi per le finalità per cui la presente dichiarazione viene resa, nonché la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web aziendale della ASL FOGGIA.

Data Ber: 19 Rolfo 2016

dell'incarico/carica, compenso annuo lordo):

Il Dichiarante

Studio

Salvatore Antonio Madaro

Dottore Commercialista

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTLI Nº9 E 12 D.LGS 39/2013 DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Madaro Salvatore Antonio, nato a Brindisi (BR) il 09 giugno 1959 - CF: MDRSVT59H09B180Q

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le ipotesi d falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dall'art. 6 e dall'art. 13 D.P.R. 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", nonché di quanto previsto dal D.lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190", dell'art. 35 bis del D.lgs. n. 165/2001, e dalle disposizioni transitorie di cui all'art. 29-ter del D.L. 69/2013 convertito nella L. 98/2013;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dagli articoli 9 e 12 del D.lgs. n. 39/2013;
- (ii) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede,

Bari, li 19 aprile 2016

dott. Salvatore Antonio Madare

Via Imbriani, 67 - 70100 Bari

Tel.Fax: 080.5238282 - 080.5238284

C.F. MDRSVT59H09B180Q - Partita |va 03362330726