



**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI INCARICO DIRIGENZIALE**
ex D.Lgsn. 39/2013

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" per i fini di cui al D. lgs n. 39 del 8 aprile 2013 "Disposizioni in materia di inconferibilità 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"

Il Sottoscritto Dr. Luigi Di Filippo Dirigente dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Foggia, titolare dell'incarico di:

ALFA1-(C1) - ECOTORAGRAFIA INTERMISTICA IN URGENZA / ECOGRAFIA CRITICA - COME DA DELIBERA n. 464 del 31/12/2010
DICHIARA S. ROBERTO MORI

Sotto la propria responsabilità.

- Di non trovarsi in alcuna delle situazione di incoferibilità di incarichi previsti dai seguenti articoli del D.Lgs n. 39/2013
 1. art. 3 - Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione;
 2. art.4 - Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali **A** soggetti provenienti da enti di diritto privato o finanziati;
 3. art. 7 - Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella pubblica amministrazione e negli Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dai seguenti articoli del D. Lgs n. 39/2013:
 1. art. 9 - Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;
 2. art. 11 - Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionale e locali;
 3. art. 12 - Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
 4. art. 13 - Incompatibilità tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali;
- Il sottoscritto Dirigente si impegna altresì ad informare immediatamente questa Azienda O.U. di Foggia di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattenuti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Il sottoscritto Dirigente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data
28/01/2015

OSPEDALI RIUNITI
Azienda Ospedaliero-Universitaria - Foggia
U.O. RADIOLOGIA 1^a OO.RR
Dr. Luigi Di Filippo
Dirigente Medico 1^o Livello



DICHIARAZIONE

Per la pubblicità dei dati di cui all'art.15,comma 1, lett. c) del D. Lgs. n.33/2013

Io sottoscritto LUIGI DI FILIPPO

nato a FOGGIA (FG) il 17/12/1961 in qualità di DIRIGENTE di questa Amministrazione, ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 14.03.2013 n.33, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARO

quanto segue:

- **Non svolgo incarichi e non ricopro cariche, in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;**
- **Non svolgo incarichi e non ricopro cariche in Enti di diritto pubblico;**
- **Non svolgo attività professionali non autorizzate dall'Ente di appartenenza.**
- Il sottoscritto Dirigente si impegna altresì ad informare immediatamente questa Azienda O. U. di Foggia di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.
- Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattenuti nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Il sottoscritto Dirigente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data

28/01/2015

OSPEDALI RIUNITI
Azienda Ospedaliero-Universitaria - Foggia
U.O. RADIOLOGIA 1^a O.O. RR
Dott. LUIGI DI FILIPPO
Dirigente Medico 1^o Livello