

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI/TITOLARITA' DI CARICHE/ ATTIVITA' PROFESSIONALI

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

la sottoscritta **Claudia LATERZA** nata a _____ il _____ e residente in v. _____ a _____ C.F. _____ in qualità di titolare di incarico di lavoro autonomo di natura professionale conferito con D.D.G. n. _____,

ai sensi dell'art. 15, comma 1, del D. Lgs 33/2013 e dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001;

consapevole

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo decreto;
- dell'obbligo di rispettare i principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza e di agire in posizione di indipendenza ed imparzialità;

dichiara

x di non svolgere incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

di svolgere i seguenti incarichi o essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Denominazione ente	P.A. regolatrice o finanziatrice	Natura dell'incarico/carica	Data conferimento incarico/carica

di non svolgere attività professionale;

oppure

x di svolgere le attività professionali di seguito indicate:

tipo di attività	Periodo di svolgimento
Attività libero professionale in favore di enti privati in ambito medico scientifico/formativo	Dal 2015 ad oggi

Si impegna

a comunicare, tempestivamente, eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso del rapporto di consulenza/collaborazione con l'Agenzia.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Luogo e data

Bari, 24.11.2022

Il dichiarante

F.to Claudia Laterza

Si allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI

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

La sottoscritta **Claudia Laterza** nata a _____ il _____ e residente in v. _____ a _____ C.F. _____ in qualità di titolare di incarico di lavoro autonomo di natura professionale conferito con D.D.G. n. _____, ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/90, del D.P.R. n.62/2013 (in particolare art. 2, comma 3, art. 5, 6, 7 e 14), del Codice di Comportamento approvato con D.D.G. AReSS n. 56 del 09.03.2022, dell'art 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001

consapevole

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo decreto;
- dell'obbligo di rispettare i principi di integrità, correttezza, buona fede, proporzionalità, obiettività, trasparenza, equità e ragionevolezza e di agire in posizione di indipendenza ed imparzialità, astenendosi in caso di conflitti di interesse;

dichiara

x di non avere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi nella prestazione della collaborazione/consulenza e di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, le eventuali variazioni che dovessero insorgere durante lo svolgimento della collaborazione/consulenza, in caso di sopravvenute situazioni di conflitto di interessi.

dichiara altresì

x di non aderire o di non appartenere ad associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse siano coinvolti o possano interferire con lo svolgimento dell'attività alle quali si riferisce l'incarico (esclusi partiti politici o sindacati – art. 5 D.P.R. 62/13)

oppure

di aderire o di appartenere alle seguenti associazioni od organizzazioni, a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interesse siano coinvolti o possano interferire con lo svolgimento dell'attività alle quali si riferisce l'incarico:

Associazione/Organizzazione (esclusi i partiti politici e sindacati)	Denominazione



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

--	--

X di non avere o di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti (art. 6 comma 1 D.P.R. n. 62/2013);

oppure

di avere o di aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti, diretti o indiretti con soggetti privati, in qualunque modo retribuiti:

Tipo rapporto	Soggetto privato	Periodo di riferimento

di precisare se il sottoscritto/a in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente, hanno attualmente rapporti finanziari con i soggetti con cui sono intercorsi i predetti rapporti di collaborazione, specificando la tipologia dei predetti rapporti finanziari (art. 6 comma 1 D.P.R. n. 62/2013);

Tipologia rapporto	Soggetto privato	Dichiarante o altro soggetto	Rapporti finanziari

di precisare se i rapporti sopra dichiarati siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'incarico (art. 6 comma 1 D.P.R. n. 62/2013)

Tipo rapporto	Soggetto privato	Attività/decisioni

X di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere, oltre che interessi propri e dei suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, anche interessi di: a) persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale; b) soggetti ed organizzazione con cui il sottoscritto in prima persona o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi c) soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente d) enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente (art. 7 comma 1 D.P.R. n. 62/2013);

x di astenersi in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di opportunità e convenienza (art. 7 comma 1 D.P.R. n. 62/2013);



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

x di non ricorrere, nella conclusione di accordi e negozi, nella stipulazione di contratti per conto dell'amministrazione, nonché nella fase di esecuzione degli stessi, a mediazione di terzi né corrispondere o promettere ad alcuna utilità a titolo di intermediazione, né per facilitare o aver facilitato la conclusione o l'esecuzione del contratto (art. 14 comma 1 D.P.R. n. 62/2013);

x di non concludere, per conto dell'amministrazione, contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento o assicurazione con imprese con le quali abbia stipulato contratti a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente, ad eccezione di quelli conclusi ai sensi degli art. 1342 del codice civile (art. 14 comma 2 D.P.R. n. 62/2013);

x di astenersi dal partecipare all'adozione delle decisioni e alle attività relative all'esecuzione del contratto, redigendo verbale scritto di tale astensione da conservare agli atti della struttura presso il quale il sottoscritto opera, nel caso in cui l'amministrazione concluda contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento o associazione con imprese con le quali il sottoscritto abbia concluso contratti a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente (art. 14 comma 2 D.P.R. n. 62/2013);

Luogo e data

Bari, 24.11.2022

Il dichiarante

F.to Claudia Laterza

Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Prot. AReSS_Puglia / AReSS / 28.12.2022 / 0004956

**ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE
RELATIVA ALL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI
SITUAZIONI, ANCHE POTENZIALI, DI CONFLITTO DI INTERESSI
DEI CONSULENTI E COLLABORATORI**

Visto l'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla legge n. 190/2012, il quale prevede che il conferimento di ogni incarico sia subordinato all'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

Visto il curriculum della dott.ssa Claudia Laterza;

Acquisite le prescritte dichiarazioni sostitutive di certificazione da parte del collaboratore incaricato dott.ssa Claudia Laterza,

ATTESTA

l'avvenuta verifica, sulla base delle acquisite dichiarazioni, dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione al conferimento alla dott.ssa Claudia Laterza dell'incarico di lavoro autonomo, ex art. 7, comma 6, del D. Lgs. n. 165/2001 di "*medico palliativista*" (rif. D.D.G. n. 308 del 22.11.2022).

Luogo e data

Bari, lì 23.12.2022

Il Dirigente del Servizio Risorse Umane
Firmato digitalmente dott. Marco Biagio Marsano

Area di Direzione Amministrativa

Servizio Risorse Umane

Lungomare Nazario Sauro, 33
70121 BARI
P.IVA:08238890720
C.F.:93496810727

Dirigente
Dott. Marco MARSANO

tel. +39 080/5403168

e-mail:
m.marsano@aress.regione.puglia.it
PEC: personale.aress@pec.rupar.puglia.it
web: www.aress.puglia.it