

AGENZIA  
REGIONALE  
SANITARIA

# AReSPUGLIA

70126 Bari Via Caduti di Tutte le Guerre, 15  
Partita IVA 05747190725

[www.arespuglia.it](http://www.arespuglia.it)

Area Programmazione Ospedaliera  
Direttore: Dr. E. Attolini

Prot. AOO-ARES/18.03.2015/p001125

Bari, 18/03/2015

Alla cortese attenzione del  
Direttore dell'Area Organizzazione e  
Riforma dell'Amministrazione  
Avv. Domenica Gattulli

SEDE

**Oggetto: D.G.R. n. 218 del 20/02/2015. Art. 5, co 7 L.R. n. 24/2001 – Assunzione funzioni Direttore Generale dell'Agencia Regionale Sanitaria (A.ReS.)**

Preso atto della Delibera di Giunta Regionale, di cui all'oggetto, si precisa che il sottoscritto, Dr. Ettore Attolini, non rientra nelle condizioni di inconfiribilità dell'incarico, così come previste dall'art. 20, co.1, del d.Lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013.

Dr. Ettore ATTOLINI



**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ( D.Lgs. n.39/2013 )**

Io sottoscritto/a ETIARE ATTOLINI, nato/a a BARI ( ) il 10.06.1985 in relazione al conferimento dell'incarico dirigenziale DIRETTORE GENERALE A. Re.S., valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**Consapevole**

delle sanzioni previste dall'art.76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art.75, comma 1, del medesimo DPR e di cui all'art.20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini 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'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190, e dal parere reso dalla CIVIT ( Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche ) con la delibera n. 58 del 15 luglio 2013 " Parere sull'interpretazione e sull'applicazione del d. lgs. N. 39/2013 nel settore sanitario ), consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D. lgs. N.39/2013

**DICHIARO**

**Assenza di cause di inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013**

- Di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ( **art. 3,co.1, lett.c, del D.lgs n.39/2013** );
- Di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Agenda Regionale Sanitaria Puglia che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Agenda Regionale Sanitaria Puglia ( n. b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia in caso di incarichi conferiti a soggetti non muniti della qualifica di dirigente pubblico o comunque non dipendenti di pubbliche amministrazioni ) ( **art.4 del D.lgs. n.39/2013** )

Dichiaro, inoltre, di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità contemplata dal D. Lgs. N.39/2013, a darne comunicazione tempestiva.

Data 18.3.2015

Firma del Dichiarante

Etiaze Attolini

N.B.: La dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell' ARES Puglia in applicazione dell'art. 20 del Decreto Legislativo n. 39/2013.

**Allegato Documento di riconoscimento in corso di validità**