



Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato/a della consapevolezza che i dati saranno trattati dall'A.Re.S.S. Puglia per le finalità indicate nell'informativa privacy ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016, di cui si dichiara di aver preso visione.

Il/la sottoscritto/a ^{JITI} RAFFAELLA nato/a a [redacted] e residente in [redacted] a [redacted] CF [redacted] in qualità di MEDEICO nominato/a con 556 n. 209 del 30-9

ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/90, del D.P.R. n.62/2013, della D.G.R. n. 1423/2014, dell'art. 42 del D. Lgs. 50/2016, dell'art 53, comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 61 del Reg. UE 2018 n. 1046

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

di non avere in corso e di impegnarsi a non accettare incarichi di collaborazione o di consulenza, comunque denominati, anche a carattere gratuito, da soggetti privati, ivi compresi società o enti privi di scopo di lucro, che abbiano avuto negli ultimi due anni, un interesse economico significativo in decisioni o attività inerenti all'incarico, incluse le decisioni o attività inerenti alla gestione e al controllo dei Fondi Strutturali e di investimento Europei (art. 4, comma 6 D.P.R. n. 62/2013; art. 4 comma 5 D.G.R. n. 1423/2014; art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046);

di non avere in corso e di impegnarsi a non accettare incarichi da società e/o soggetti giuridici che: a) abbiano, o abbiano ricevuto nel biennio precedente, sovvenzioni, contributi, sussidi e ausili finanziari o vantaggi economici di qualunque genere, inclusi quelli derivanti da finanziamenti su Fondi strutturali e di investimento europei, nell'ambito di procedure curate con il proprio coniuge in qualsiasi fase del procedimento e a qualsiasi titolo; b) siano, o siano stati nel biennio precedente, destinatari di procedure tese al rilascio di provvedimenti a contenuto autorizzatorio, concessorio o abilitativo (anche diversamente denominabili), curate nell'ambito dell'incarico (art. 4 comma 5 D.G.R. n. 1423/2014; art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046);

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 (art. 5 D.P.R. n. 62/2013; art. 5 D.G.R. n. 1423/2014)

oppure

di 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 (art. 5 D.P.R. n. 62/2013; art. 5 D.G.R. n. 1423/2014)

Associazione/organizzazione (esclusi partiti politici e sindacati)	denominazione

ARESS PUGLIA
Lungomare N. Sauro 33
70121 Bari (BA)
P. IVA: 08238890720

Segreteria
080.5404242

www.aresspuglia.it

di non avere, o di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti, anche per interposta persona, di collaborazione o consulenza, comunque denominati, con soggetti privati, ivi compresi società o enti senza scopo di lucro, in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito (art. 6 D.P.R. n. 62/2013; art. 6 D.G.R. n. 1423/2014)

oppure

di avere, o di non aver avuto negli ultimi tre anni, rapporti, anche per interposta persona, di collaborazione o consulenza, comunque denominati, con soggetti privati, ivi compresi società o enti senza scopo di lucro, in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito (art. 6 D.P.R. n. 62/2013; art. 6 D.G.R. n. 1423/2014)

Tipo rapporto	Soggetto privato	Periodo di riferimento
MEDICO ASSISTENTE	CASA di CURA ABANO TERME SPA	11/17 e 11/18
MEDICO AIUTO	CENTRO di RIABILITAZIONE "MAGNONI" della CIDEPD*	4/18 e 11/19

di precisare se il sottoscritto 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; art. 6 comma 1 D.G.R. n. 1423/2014)

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, incluse le attività o decisioni inerenti alla gestione o al controllo dei Fondi Strutturali e di investimento Europei, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto (art. 6 comma 1 D.P.R. n. 62/2013; art. 6 comma 1 D.G.R. n. 1423/2014, art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046)

Tipo rapporto	Soggetto privato	Attività/decisioni
/	/	/
/	/	/
/	/	/

di astenersi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle proprie mansioni in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, di qualsiasi natura, anche non patrimoniale, in cui siano coinvolti interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado (art. 6 comma 1 D.P.R. n. 62/2013; art. 6 comma 1 D.G.R. n. 1423/2014, art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046);

di astenersi dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività, nonché dall'intervenire nello svolgimento di procedure di affidamento e di esecuzione di contratti pubblici 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 inamicizia 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 garante o dirigente o nelle quali ricopra cariche sociali e/o di rappresentanza art. 7 comma 1 D.P.R. n. 62/2013; art. 7 comma 1 D.G.R. n. 1423/2014, art. 42 comma 2 D. Lgs. n. 50/2016, art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046);

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; art. 7 comma 2 D.G.R. n. 1423/2014, art. 61 Reg. UE, euratom 2018/1046);

di non ricorrere, nell'espletamento delle procedure di scelta del contraente, nella conclusione di accordi e negozi, e nella stipulazione di contratti per conto dell'amministrazione, nonché nella fase di esecuzione degli stessi, a mediazione di terzi

né corrispondere o promettere ad alcuno 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; art. 14 comma 1 D.G.R. n. 1423/2014);

□ 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; art. 14 comma 2 D.G.R. n. 1423/2014);

□ 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; art. 14 comma 2 D.G.R. n. 1423/2014);

si impegna altresì

- a consegnare la presente dichiarazione al Dirigente del Servizio che si avvale della consulenza/collaborazione;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione al dirigente del Servizio che si avvale della consulenza/collaborazione, in presenza di sopravvenute situazioni di conflitto di interessi.

Luogo e data

CARIGNOLA

29-10-2020

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



Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia

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 presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato/a della consapevolezza che i dati saranno trattati dall'A.Re.S.S. Puglia per le finalità indicate nell'informativa privacy ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016, di cui si dichiara di aver preso visione.

Il/la sottoscritto/a ^{VITI} RAFFAELLA nato/a [redacted] e residente in [redacted] a [redacted] CF [redacted] in qualità di Medico nominato/a con n. 209 del 30-9

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

- 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
ASL FG	SUPREME-FAMI	2014-2020 Medico	8/5/20020
ASL BT - SOSTITUZIONE DIABETOLOGIA	13/R/SETT	MEDICO	6/1020-31-1-21

- di non svolgere attività professionale;
- oppure
- di svolgere le attività professionali di seguito indicate:

tipo di attività	Periodo di svolgimento
LIBERA PROFESSIONE	2010 e tutt'oggi

- Si impegna altresì
- a consegnare la presente dichiarazione al Dirigente del Servizio che si avvale della consulenza/collaborazione;
 - a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione al Dirigente del Servizio che si avvale della consulenza/collaborazione.

Luogo e data
CERIGNOLA
29-10-2020

Il dichiarant

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