

CONFLITTO DI INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE

- Vista la normativa vigente in materia di Incarichi extra istituzionali, il Codice di Comportamento, Incompatibilità, Inconferibilità e Conflitto di Interessi;

- visto il Codice di Comportamento di ATS Sardegna, approvato con Deliberazione del D.G. n. 501 del 29/06/2017, fatto proprio dalla ASL N. 2 della Gallura, nelle more della redazione di un proprio Codice di Comportamento, con Deliberazione del Direttore Generale n. 87 del 15/04/2022;

- visto il Regolamento Aziendale Unico ATS per la Gestione del Personale, approvato con Deliberazione del D.G. 1326 del 28/10/2017 e fatto proprio dalla ASL N. 2 della Gallura con Deliberazione del D.G. n. 87 del 15/04/2022;

Ai sensi degli artt. 46 e ss. del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità:

il sottoscritto Leonardo Tilocca, nato a Sassari il 11 agosto 1962, residente a Ossi (SS), dipendente dell'Azienda Socio Sanitaria Locale (ASL) n. 2 della Gallura con la qualifica di Collaboratore Amministrativo e incaricato quale Responsabile per la Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza dell'ASL ASL N. 2 della Gallura

DICHIARA

L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, nell'espletamento dell'attività istituzionale affidata.

Non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità, in particolare:

- di non aver riportato condanne penali, anche in 1° grado, per i delitti di cui al Libro II, Titolo II, Capo I del Codice Penale (“Dei delitti dei pubblici ufficiali contro la pubblica amministrazione, artt. 314/335bis c.p.);
- di non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del consiglio di amministrazione di Enti/Strutture sanitarie (pubbliche e private) autorizzate, accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- di non essere titolare di incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni;
- di essere consapevole che sono normativamente previste le cause di incompatibilità e di conflitto di interessi anche per incarichi, cariche elettive, attività economiche, professionali e similari svolte dal coniuge e dai parenti ed affini entro il secondo grado;
- di non aver richiesto alla ASL N. 2 della Gallura, autorizzazioni per il conferimento di incarichi extra istituzionali;
- di non avere cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente di amministrazione di società che intrattengono rapporti contrattuali con la ASL N. 2 della Gallura in materia di lavori, servizi e forniture, o che partecipano a procedure di scelta del contraente indette dalla stessa;
- di non svolgere incarichi presso soggetti di diritto privato;
- di non avere altri rapporti di lavoro, comunque denominati, dipendente, di collaborazione continuativa, di consulenza, professionali con altre amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dalla ASL N. 2 della Gallura;

- di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, che i dati personali raccolti e trattati da ASL N. 2 della Gallura anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Di impegnarsi a trasmettere la presente dichiarazione al Direttore Generale della ASL N. 2 della Gallura che provvederà alle verifiche di veridicità tramite gli uffici di competenza.

Si impegna a comunicare tempestivamente al Direttore Generale della ASL N. 2 della Gallura l'insorgenza di eventuali cause di conflitto di interessi anche potenziale con trasmissione di richiesta di astensione e di eventuali cause di incompatibilità sopraggiunte con rimozione delle stesse entro quindici giorni dall'insorgenza.

Si impegna a trasmettere, la presente dichiarazione ed il curriculum, redatto in formato europeo, con i dati relativi al codice fiscale, fotografia, firma, indirizzi di residenza, recapiti telefonici e similari offuscati, all'Ufficio di segreteria RPCT della ASL N. 2 della Gallura. Autorizzandone la pubblicazione sul sito Aziendale nella Sezione Amministrazione Trasparente.

**Il Responsabile ASL n. 2 della Gallura
Prevenzione della Corruzione e Trasparenza**
Dott. Leonardo Tilocca