

# MODULO G ALLEGATO AL PTPCT - ASP PALERMO

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Dichiarazione resa in conformità alle Linee Guida ANAC di cui alla delibera n. 833 del 03 /08/ 2016 ai fini dell'applicazione dell'art. 15 c. 1 lett. C), dell'art. 41 comma3 del D.Lgs. nº 33/2013 modificato dal D.Lgs 97/2016, del D.Lgs. n.39/2013.

Il/La sottoscritto/a Salvatore Caminita	, nato/a a Palermo il 06/09/1982
residente a Partinico, con riferimento alla proposi	ta di incarico riguardante
competenze ivi conferibili in qualità di:	e alle

- Direttore generale
- Direttore sanitario
- Direttore amministrativo
- Responsabile di dipartimento
- Responsabile di struttura semplice
- Responsabile di struttura complessa
- Direttore dei servizi socio sanitari
- Dirigenti amministrativi
- Capi uffici di diretta collaborazione
- Posizioni organizzative con deleghe o funzioni dirigenziali
  - Dirigente professional, dirigente esterno (Collaboratore/Consulente, Esperto)
  - Libero Professionista

## DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

	21 AC 445/2000 per le ipotesi di faisità in atti e dichiarazioni mendaci:
×	Di non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione né attività professionali (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e art.41 del D.Lgs. n° 33/2013 s.m.i)
	oppure
	Di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica

Amministrazione (art. compensi:	15	c.	1	lett.	C)	del	D.Lgs.	n°33/2013	e s.m.i)	e di	perce	dalla pire i	seguent
Nome dell'Ente presso	cui	si s	vo	lge l'	inca	arico							

Nome dell'Ente presso cui si svolge l'incarico

	Tipologia dell'incarico /descrizione dei ruoio
	Data di nomina o di assunzione dell'incarico
	Termine di cessazione o scadenza dell'incarico
	Compenso percepito o previsto per l'incarico
	Di svolgere le seguenti attività professionali anche quelle svolte in regime intramurario (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e art.41 del D.Lgs. n° 33/2013 s.m.i) e di percepire i seguenti compensi:
	Tipologia dell'attività professionale svolta
	Data di inizio dell'attività professionale
	Termine di cessazione o scadenza dell'attività professionale
	Compenso percepito o previsto per attività professionale
<b>≥</b> A	Di non ricoprire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica mministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e s.m.i);
	oppure
	Nome dell'Ente presso cui si svolge la carica
	Tipologia della carica/descrizione del ruolo
	Data di nomina o di assunzione della carica
	Termine di cessazione o scadenza della carica
	Compenso percepito o previsto per la carica
co	Di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 me modificato dal D.Lgs 97/2016);
	oppure
n	Di ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 come nodificato dal D.Lgs 97/2016);
	Nome dell'Ente presso cui si svolge la carica
	Tipologia della carica/descrizione del ruolo
	Data di nomina o di assunzione della carica
	Termine di cessazione o scadenza della carica
	Compenso percepito o previsto per la carica
0	ai sensi dell'art.14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di non ricevere neri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri eventuali incarichi.
	oppure
a	ai sensi dell'art.14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di ricevere oner carico delle finanze pubbliche derivanti da altri incarichi ed i relativo propensi (Euro

ai sensi dell'art.14 1-ter. comunica anche ai fini della pubblicazione di ricevere emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, in relazione a quanto previsto dall'articolo 13, comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89. (indicare l'ammontare dei compensi Euro

☑ Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n° 39.

☑ Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità al conferimento dell'incarico **previste dalle normative indicate nel vigente Regolamento** in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività e incarichi compatibili con il rapporto di lavoro presso l'azienda sanitaria provinciale di Palermo in particolare art.53 del d.lgs165 del 30 Marzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 60 e seguenti del DPR Gennaio1957 n.3; art. 4 comma 7 della Legge30/12/1991n.412 e sentenza Consiglio di Stato Sez V del 23/04/2001 n.2417., legge 23 Dicembre1996 n. 662

☑ di assoggettarsi al rapporto di lavoro D.Lgs 502/92 e s.m.i.	esclusivo con l'Asp di Palermo	previsto dall'art.15 quater del

### oppure

☐ di avere optato in datadall'art.15 quater del D.Lgs 502/92 e s.m.i	_ per il	rapporto	di	lavoro	non	esclusivo		ai	sens	i
--	----------	----------	----	--------	-----	-----------	--	----	------	---

☑ Di non trovarsi in relazione all'incarico da ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche potenziale ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente DPR 16 Aprile 2013 n.62.

☑ Di accettare le condizioni previste dalla vigente normativa in materia di impiego presso le Aziende Sanitarie,incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della professione.

☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIO NE DELLA CARICA O DELL'INCARICO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIO NE E NATURA GIURIDICA	CHE HA CONFERITO	NOTE EVENTUA LI (1)
O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA PROFESSIONALE È SVOLTA IN			DELL'ENTE PRESSO IL QUALE È PRESTATA L'ATTIVITÀ	L'INCARICO	
PRORIO	-		PROFESSIONA LE	*(*) (4) (9)	
H3 /1					
r	- '4				

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Se trattasi di incarichi ricoperti c/o Enti e/o Società Partecipate della Azienda Sanitaria, indicare se sono state conferite deleghe gestionali.

12. - ☑ di non avere riportato condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per i reati contro la pubblica amministrazione riconducibili alle fattispecie di cui al Titolo II Capo I del Codice Penale ed a quelle espressamente enunciate e richiamate in seno al D.Lgs. 235/2012;

#### ovvero

☐ di avere riportato	le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la
pubblica amministrazione	

TIPOLOGIA REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI	
	2000				

La presente dichiarazione è resa anche al fine di ottemperare agli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs 39/2013 e dal Dlgs 33/2013 modificato dal Dlgs 97/2016.

D.Lgs 39/2013 e dal Digs 33/2013 modificato dal Digs 9	772010.
Il/La sottoscritto/a Salvatore Caminita secondo le modalità previste dal vigente PTPC e dal variazioni del contenuto della presente dichiarazione dell'espletamento dell'incarico e della carica e comuno presentazione della dichiarazione annuale generalmento prevista dal D.Lgs. 39/2013.	nue prima della scadenza del termine previsto per la
Il/La sottoscritto/a Salvatore Caminita	dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi
dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nº 19 particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strur quali la presente dichiarazione viene resa.	96 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in menti informatici esclusivamente per le finalità per le
Si allega alla presente copia del documento di riconoscim	nento.

Palermo, li 11/07/2025

Il Dichiarante Solotore Cominite