





Modulo Allegato " F" al P.T.P.C. ASP PALERMO

4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, né il sottoscritto né il coniuge (NOME E COGNOME \_\_\_\_\_), in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.

Ovvero

4.1) Di avere il sottoscritto e/o il coniuge (NOME E COGNOME \_\_\_\_\_), titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale ( indicare le imprese):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività - sia individuale che in forma societaria - incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo,

ovvero

5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5.2 di ~~avere~~ /non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa

ovvero

5.3 di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svolte)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo.

Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazione ad effettuare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini entro il secondo grado del coniuge o del convivente.

Data, 22/04/2025

Luca Gioia

(firma del dichiarante)



Modulo Allegato " F" al P.T.P.C. ASP PALERMO

1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere avuto rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo con soggetti privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito

*ovvero*

1.2) di avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere avuto rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo - nel rispetto della normativa vigente - con soggetti privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito, che di seguito si elencano (specificare tipologia di rapporto, soggetto, compenso e durata):

a) Rapporti lavorativi ad oggi in essere

---

---

b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni

---

---

1.2.1) Che con i soggetti di cui ai rapporti sopra meglio specificati il sottoscritto, i propri parenti e/o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente (**nome e cognome**) hanno ancora rapporti finanziari (**indicare con quali soggetti**):

---

---

2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente -  
 sono intercorsi/ intercorrono con soggetti privati/pubblici che non abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.

*Ovvero*

2.1) che i predetti rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente - sono interco / intercorrono cosoggetti privati/pubblici che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti l'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.

3) Che nello svolgimento della propria attività lavorativa non sussiste l'obbligo di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art.7 e art.14 del D.P.R. 16.04.2013 n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di astensione si impegna a comunicarlo per iscritto al proprio dirigente entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.