



MODULO G ALLEGATO al PIAO 2025/2027- 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 comma 3 del D.Lgs. n° 33/2013 modificato dal D.Lgs 97/2016, del D.Lgs. n.39/2013.

Il/La sottoscritto/a IACONA ALESSANDRA, nato/a a PALERMO il 09-09-1966
 residente a PALERMO, -, con riferimento alla proposta di incarico riguardante GESTIONE GARE CENTRALIZZATE e alle
 competenze ivi conferibili in qualità di:

- 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)

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:

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. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n°33/2013 e s.m.i) e di percepire i seguenti compensi:

Nome dell'Ente presso cui si svolge l'incarico _____



REGIONE SICILIANA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 Febbraio 2010, n. 443)

Il sottoscritto, nato in ... residente in ...

Il sottoscritto, nato in ... residente in ...

- Qualifica professionale
- Qualifica artistica
- Qualifica amministrativa
- Responsabilità di amministrazione
- Responsabilità di attività artigianale
- Responsabilità di attività commerciale
- Direzione di attività commerciale
- Direzione di attività artigianale
- Posizione organizzativa con deleghe o funzioni dirigenziali
- Qualifica professionale, dirigente esterno (collaboratore esterno, Esperto)

DICHIARAZIONE

Al fine di ...

Il sottoscritto ...

Tipologia dell'incarico /descrizione del ruolo _____

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 _____

- Di non ricoprire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e s.m.i);

oppure

- Di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013e s.m.i.) e di percepire i seguenti compensi:

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 _____

- Di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 come modificato dal D.Lgs 97/2016);

oppure

- Di ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 come modificato 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 _____

- ai sensi dell'art.14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di non ricevere oneri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri eventuali incarichi.

oppure

- ai sensi dell'art.14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di ricevere oneri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri incarichi _____ ed i relativi compensi (Euro _____)-

Il/la sottoscritto/a _____
 con codice fiscale _____
 ha il piacere di sottoporre alla Vostra attenzione _____
 per la partecipazione all'asta pubblica di cui al bando _____

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

Il/la sottoscritto/a _____
 ha il piacere di sottoporre alla Vostra attenzione _____
 per la partecipazione all'asta pubblica di cui al bando _____

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

oppure

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

Il/la sottoscritto/a _____
 ha il piacere di sottoporre alla Vostra attenzione _____
 per la partecipazione all'asta pubblica di cui al bando _____

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

oppure

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

Il/la sottoscritto/a _____
 ha il piacere di sottoporre alla Vostra attenzione _____
 per la partecipazione all'asta pubblica di cui al bando _____

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

oppure

Dichiaro di essere in possesso di tutti i requisiti necessari per partecipare all'asta pubblica di cui al bando _____
 e di aver versato la cauzione di cui al punto 1.1 del bando _____

Il/la sottoscritto/a _____
 ha il piacere di sottoporre alla Vostra attenzione _____
 per la partecipazione all'asta pubblica di cui al bando _____

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

oppure

di avere optato in data _____ per il rapporto di lavoro non esclusivo _____ ai sensi dall'art.15 quater del D.Lgs 502/92 e s.m.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:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA PROFESSIONALE È SVOLTA IN PRORIO	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE PRESSO IL QUALE È PRESTATATA L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO	NOTE EVENTUALI (1)

¹ 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

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.

Il/La sottoscritto/a IACONA ALESSANDRA si impegna a comunicare tempestivamente, secondo le modalità previste dal vigente PTPC e dalle Direttive Aziendali emanate in materia, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e nel caso di eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico e della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale generalmente di una causa di inconfiribilità o di incompatibilità prevista dal D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a IACONA ALESSANDRA dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento.

Palermo, li 23/4/2025

Il Dichiarante Alessandra Iacona

04/2025

di essere riprodotto in ogni modo (anche per via di terzi) per non essere
pubblicità amministrativa.

TIPICO/A REAZIO	DATA DEL PREVISTO	ORALE A PRIMA AZIONE	EVENTUALI CONSEGUENZE CASSAZIONE PARTECIPAZIONE LAVORO DIPENDENTE ALTRE	NOTE EVENTUALI

La presente deliberazione è stata redatta al fine di ottemperare agli obblighi di pubblicazione previsti dal
D.Lgs. n. 17/2011 e dal D.Lgs. n. 23/2011 e pubblicata nel sito ASP.

Il presente provvedimento è stato redatto in conformità con le disposizioni di legge e con le
azioni di merito previste dal vigente PTPE e dalle Direttive A.S. e dalla normativa in materia di
variazioni del contratto di lavoro. Il presente provvedimento è stato adottato nel corso
dell'espletamento dell'incarico e della carica e comporta l'assunzione del personale previsto per la
prestazione dei servizi di assistenza sanitaria generale e specialistica di cui consta la consistenza o di inasprimento
previsto dal D.Lgs. n. 23/2011.

Il presente provvedimento è stato redatto in conformità con le disposizioni di legge e con le
azioni di merito previste dal vigente PTPE e dalle Direttive A.S. e dalla normativa in materia di
variazioni del contratto di lavoro. Il presente provvedimento è stato adottato nel corso
dell'espletamento dell'incarico e della carica e comporta l'assunzione del personale previsto per la
prestazione dei servizi di assistenza sanitaria generale e specialistica di cui consta la consistenza o di inasprimento
previsto dal D.Lgs. n. 23/2011.

Si allega alla presente copia del presente provvedimento.

Palermo, il 23/04/2025

Il Dirigente
[Signature]