

Prot. 209091 del 18/04/2025



MODULO G ALLEGATO al PIAO 2015/2027- 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 03/08/2015 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 PUSE ALBA SALVATORE MARIA, nato/a a PERALTA SALMA il 01/02/1968  
residente a PALERMO, -, con riferimento alla proposta di incarico riguardante \_\_\_\_\_ 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)

Eng Tool (MHCT)"

i gravi tra valutazione della qualità della

sull'operatività dei servizi psichiatrici di

Depression on-air: treatment-resistant

Strategie e strumenti per la prevenzione

stazione indicati in numero di 16);

mentamento ad  
Progetto CCM "i percorsi di cura nei disturbi mentali  
cura e nuovi modelli  
di Finanziamento" (crediti ECM 11,6).  
ANNO 2018  
- 18.05.2018 Corso di Aggiornamento ECM update  
diagnosi e cura" Villa  
Magnisi Palermo (n° 4 crediti ECM);  
- 20.06.2018 Evento formativo n. 237-228674  
depression" Palermo (n° 5,2  
crediti ECM);  
- Corso FAD n° 223226 - Vaccini e Vaccinazioni:  
della malattia infettive:  
Istituto Superiore Sanità (n° 18 crediti ECM - nell'atto



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° 33/2013 e s.m.i.) e di percepire i seguenti compensi:



ovvero

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

| TIPOLOGIA<br>REATO | DATA DEL<br>PROVVEDIMENTO | DURATA PENA<br>ACCESSORIA<br>DELL'INTERDIZIONE<br>DAI PUBBLICI<br>UFFICI | EVENTUALE<br>CONSEQUENTE<br>CESSAZIONE<br>RAPPORTO DI<br>LAVORO<br>DIPENDENTE O<br>AUTONOMO | NOTE<br>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 Russo Neri Salvatore Maria 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 inconfirmità o di incompatibilità prevista dal D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a Russo Neri Salvatore Maria 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

18-04-2025

Il Dichiarante

Russo Neri Salvatore Maria