10/12/2025 del 16/0//2025



## 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	SCARPINATO FRANCESCO, natola a GIVEN ANA il 12-01-1865.
residente a GIVLLANA	, con riferimento alla proposta di incarico riguardante Pos occamina e alle
competenze ivi conferib	ili 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)
- 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: 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
0	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

oneri a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri eventuali incarichi.

a carico delle finanze pubbliche derivanti da altri incarichi\_

compensi (Euro\_

oppure

☐ ai sensi dell'art.14 lettera e) D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs 97/2016 di ricevere oneri

ai sensi dell'art.14 1-ter. comunica complessivi percepiti a carico della fi comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2 2014, n. 89. (indicare l'ammontare de	a anche ai fini della pubblicazione di ricevere emolumenti inanza pubblica, in relazione a quanto previsto dall'articolo 13, 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno i compensi Euro
Di non trovarsi in alcuna delle cause	e di inconferibilità dell'incarico di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, nº
Di non trovarsi in alcuna delle cause 8 aprile 2013, n. 39.	di incompatibilità al conferimento dell'incarico di cui al D.Lgs.
particolare art 53 del digelés del 20 y	di incompatibilità al conferimento dell'incarico previste dalle mento in materia di autorizzazioni allo svolgimento di attività e i lavoro presso l'azienda sanitaria provinciale di Palermo in arzo 2001 e ss.mm.ii; artt. 60 e seguenti del DPR Gennaio 1957 991n.412 e sentenza Consiglio di Stato Sez V del 23/04/2001
☐ 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 data	per il rapporto di lavoro non esclusivoai sensi
Di non trovarsi in relazione all'incarine	da ricoprire in alcuna situazione di conflitto d'interesse anche normativa vigente DPR 16 Aprile 2013 n.62.
Di accettare le condizioni previeta dell'	a vigente normativa in materia di impiego presso le Aziende e limitazioni al libero esercizio della professione.
☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e riv	

☐ di avere ricevuto i	seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:	
	O The Control of the	f

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

<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.

<sup>12. -</sup> 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

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

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 <u>SCARRINA FO FIMULE LO</u> si impegna a comunicare tempestivamente, secondo le modalità previste dal vigente PTPC e dalle Direttive Aziendali emanate in materi, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e nel caso di eventuale <u>insorgenza</u>, 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 inconferibilità o di incompatibilità prevista dal D.Lgs. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a <u>feral infi o francti-o</u> dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 nº 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, 11 /5/8/2025

Il Dichiarante