



Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013**

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto De Lellis Salvatore nato a San Gregorio Matese, il 18/10/73 residente a San Gregorio Matese CE via Geppino Boiano snc.
nella Sua qualità di Veterinario specialista ambulatoriale della Azienda ASL di Caserta

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°44, sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole, inoltre, che ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013, ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dalla stessa amministrazione, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfiribilità di qualsivoglia incarico di cui al decreto in oggetto per un periodo di 5 anni

DICHIARA

che **non sussistono** cause di inconfiribilità di incarichi, incompatibilità di incarichi o svolgimento delle funzioni presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previste dal D.Lgs. n. 39/2013;

che **sussistono** una o più cause di inconfiribilità, previste dal D.Lgs. n. 39/2013, di seguito indicate:

essere stato condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per reati di cui al capo I titolo II libro II codice penale (o sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.p);

aver svolto o aver ricoperto incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale della Campania, *nei 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico;*

di **essere stato candidato** in elezioni europee, nazionali, regionali e locali in collegi elettorali che comprendano il territorio della Azienda ASL di Caserta, *nei 5 anni precedenti al conferimento dell'incarico;*

aver esercitato la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, viceministro o sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni di

controllo, vigilanza o finanziamento del sistema sanitario nazionale, *nei 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico*;

aver esercitato la funzione di parlamentare, *nell'anno precedente al conferimento dell'incarico*;

aver ricoperto la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Campania, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSR, *nei 3 anni precedenti al conferimento dell'incarico*;

aver fatto parte della giunta o del consiglio della Provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, il cui territorio è compreso nel territorio della ASL di Caserta, *nei 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico*;

altre cause di inconferibilità di seguito indicate.....;

che **sussistono** una o più cause di incompatibilità, previste dal D.Lgs. n. 39/2013, di seguito indicate:

ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario della Regione Campania ovvero che dette cariche o incarichi siano assunti o mantenuti dal coniuge o dal parente o affine entro il secondo grado;

svolgere in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Servizio Sanitario della Regione Campania ovvero che dette attività siano assunte o mantenute dal coniuge o dal parente o affine entro il secondo grado;

esercitare la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, viceministro o sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello stato o di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale siano assunti o mantenuti dal coniuge o dal parente o affine entro il secondo grado che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del sistema sanitario nazionale o di parlamentare;

ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio della Regione Campania, di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSR;

ricoprire la carica della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;

ricoprire la carica di presidente o amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione nonché di province, comuni con popolazione superiore a 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione.

altre cause di incompatibilità di seguito indicate.....

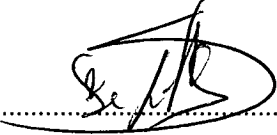
Allega ta copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00.

Li, 02\09\2014.....

Firma 

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, ..02\09\2014.....

Firma 

**DICHIARAZIONI DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE INCOMPATIBILITA'**

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto/DELELLIS SALVATORE nato a san Gregorio matese ce il 18\10\73 residente a San Gregorio Matese ce via Geppino boiano 5nc
nella Sua qualità di Medico Veterinario specialista ambulatoriale della Azienda ASL di Caserta
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria personale responsabilità

DICHIARA

che per la funzione di veterinario specialista ambulatoriale addetto alle profilassi di stato negli allevamenti

non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità in conformità alla normativa vigente alla data del conferimento della suddetta funzione ai sensi dall'art. 29-ter (Disposizioni transitorie in materia di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39) del D.L. n. 69 del 21 giugno 2013 convertito nella Legge 9 agosto 2013 n. 93;

oppure


sono sopravvenute a far data dal 01\09\14 le cause di incompatibilità di seguito indicate: attività di profilassi di stato nelle aziende zootecniche di seguito elencate dove il sottoscritto ha svolto prestazioni libero professionali occasionali retribuite negli ultimi tre anni: De Lellis Luigi, Ferritto Gregorio, Di Cristofano Antonia Pia, Del Giudice Ferdinando, Stocchetti Alfonso, Bernini Luigi, Fattore Michele, Fattore Salvatore, Di Cristofano Margherita nel comune di SAN GREGORIO MATESE; Ferritto Ettore Giambattista, Santo Bruno Filippo, Di Cecco filippo, Santo Giuseppina, Orsi benedetto, Pitocco antonio, Gonnelli Antonio, Mozzone Rosa nel comune di LETINO; Pelosi Mario, Loffreda Giuseppe nel comune di GALLO MATESE; Granata Maria, Petrillo Andrea nel comune di CASTELLO MATESE; Gianfrancesco Costantino nel comune di SPARANISE; Fragola Vittorio nel comune di ROCCAMONFINA; Golluccio Antonio nel comune di TORA E PICCILLI; Fattore gioconda, Marra Carmela Emilia, Paterno Giovanna nel comune di ALIFE; Giardullo Agostino nel comune di RAVISCANINA; Zambella rita, Tommasone Concetta, De marco Giuseppe nel comune di ALVIGNANO;

Inoltre il sottoscritto è comproprietario del 'azienda "zootecnica matesina s.s.a. nel comune di San Gregorio Matese CE.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali cause di incompatibilità che dovessero verificarsi prima della scadenza dell'incarico e/o funzione nonché a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00 e dichiara di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. applicabili in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/00.

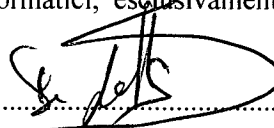
Li, 02\09\2014.....

Firma


Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, 02/09/14

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'S' followed by a vertical line and a large loop, positioned above a dotted line.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CONFLITTO D' INTERESSE**

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/la sottoscritto/a De Lellis Salvatore na o/a a San Gregorio Matese CE il 18\10\73... residente a San gregorio matese ce via Geppino Boiano snc
Dipendente dell'Azienda ASL Caserta in qualità di Veterinario specialista ambulatoriale. in servizio presso la U.O.V di piedimonte matese.....

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 nonché del Codice di comportamento dei dipendenti della ASL Caserta di cui alla Deliberazione n. 91 del 31.01.2014

di **non aver avuto negli ultimi 3 anni** rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati

di **aver avuto negli ultimi 3 anni** rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con i seguenti soggetti privati "frattasi di prestazioni libero professionali occasionali retribuite" presso le seguenti aziende zootecniche: De Lellis Luigi, Ferritto Gregorio, Di Cristofano Antonia Pia, Del Giudice Ferdinando, Stocchetti Alfonso, Bernini Luigi, Fattore Michele, Fattore Salvatore, Di Cristofano Margherita nel comune di SAN GREGORIO MATESE; Ferritto Ettore Giambattista, Santo Bruno Filippo, Di Cecco filippo, Santo Giuseppina, Orsi benedetto, Pitocco antonio, Gonnelli Antonio mozzone rosa nel comune di LETINO; Pelosi Mario, Loffreda Giuseppe nel comune di GALLO MATESE; Granata Maria, Petrillo Andrea nel comune di CASTELLO MATESE; Gianfrancesco Costantino nel comune di SPARANISE; Fragola Vittorio nel comune di ROCCAMONFINA; Golluccio Antonio nel comune di TORA E PICCILLI; Fattore Gioconda, Marra Carmela Emilia, Paterno Giovanna nel comune di ALIFE; Giardullo Agostino nel comune di RAVISCANINA; Zambella rita, Tommasone Concetta, De marco Giuseppe nel comune di ALVIGNANO;

che **non sussistono** tuttora rapporti finanziari tra il sottoscritto ed i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

che **sussistono** tuttora rapporti finanziari tra il sottoscritto ed i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione, che si elencano di seguito:.....
.....
.....;

che non sussistono tuttora rapporti finanziari tra i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente del sottoscritto ed il soggetto con il quale ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

che **sussistono** tuttora rapporti finanziari tra i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente del sottoscritto ed i soggetti seguenti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:.....
.....
.....;

che i soggetti privati di cui sopra **non hanno** interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto;

che i soggetti privati di cui sopra hanno interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto e, più precisamente i soggetti di seguito indicati

Dichiara altresì che:

non sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o mansioni e/o responsabilità attribuite al sottoscritto;

sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o mansioni e/o responsabilità attribuite al sottoscritto di seguito indicate: profilassi di stato nelle aziende zootecniche sopra elencate.

Dichiara di impegnarsi a segnalare tempestivamente al Responsabile della struttura di assegnazione eventuali situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi che dovessero verificarsi.

A tal fine dichiara di aver preso visione del Codice di comportamento dei dipendenti dell'Azienda Caserta ed, in particolare, degli artt. 6 e 7 di seguito riportati:

“Art. 6 - Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse

1. Fermi restando gli obblighi di trasparenza previsti da leggi o regolamenti, il dipendente, all'atto dell'assegnazione all'ufficio, informa per iscritto il dirigente dell'ufficio di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando: a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate.

2. Il dipendente si astiene dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge o conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici.”

“Art. 7 - Obbligo di astensione

1. Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza.”

Allega copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00 e dichiara di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. applicabili in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/00.

Lì, 02\09\2014

Firma 

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, 02\09\2014.....

Firma 