

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Traspa.

Al Direttore UOC Gestione Risorse U.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA  
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'  
AL 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/a Dot. SSA GRZIA BEIGNOLA nata  
A CASERTA il 29-03-1972, residente a CASERTA  
VIA N.G. AGNESI N.15  
nella Sua qualità di MED. VET. SPECIALISTA ANIMALI della Azienda ASL di Caser

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

**DICHIARA**

*che non sussistono cause di inconferibilità di incarichi, incompatibilità di incarichi o svolgimento  
funzioni presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, prevl.  
D.l.gs. n. 39/2013;*

- che sussistono una o più cause di inconferibilità, 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 titolo II libro II codice penale (o sentenza di applicazione della pena ai sensi dell'art. 444 c.p.
  - aver svolto o aver ricoperto incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale della Campania, nel 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico;
  - di essere stato candidato in elezioni europee, nazionali, regionali e locali in collegi che comprendano il territorio della Azienda ASL di Caserta, nel 5 anni precedenti al conferimento dell'incarico;
  - aver esercitato la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, viceministro, sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello stato o di un'ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni c

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane

**DICHIARAZIONE 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/a DOU.SSA GRAZIA BRIGNOLA n. 045714  
 A CASERTA il 24-03-1973 residente a CASERTA  
 VIA R.S. AGNESI 15  
 nella Sua qualità di MED. VET. SPECIALISTA SANITA' ANIMALE della Azienda ASL di C  
 al sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria per  
 responsabilità

DICHIARA  
 che per la funzione di MED. VET. SPECIALISTA SANITA' ANIMALE

non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità in conformità alla normativa vigente alla di  
 conferimento della suddetta funzione ai sensi dall'art. 29-ter (Disposizioni transitorie in materia  
 incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39) del D.L. n. 69 del 21 giugno  
 convertito nella Legge 9 agosto 2013 n. 98;

oppure

sono sopravvenute a far data dal ..... le cause di incompatibilità di  
 indente:.....

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali cause di incompatibilità  
 dovessero verificarsi prima della scadenza dell'incarico e/o funzione nonché a rendere analoga dichiar  
 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 e  
 conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. applicabili in c  
 dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei b  
 eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all  
 del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effett  
 relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del me  
 D.P.R. 445/00.

L.l. 8-7-2016

Firma G. Brignola

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 19  
 dai personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambi  
 procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

L.l. 8-7-2016

Firma G. Brignola

si sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività o/o mansioni  
responsabilità attribuite al sottoscritto di  
Indirizzo:.....  
.....  
.....

Dichiaro di impegnarsi a segnalare tempestivamente al Responsabile della struttura di assegnazione ev-  
situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse che dovessero verificarsi.

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

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

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

2. Il dipendente si astiene dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di co-  
anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge o conviventi, di parenti, di affini entro il s-  
grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli di  
dell'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 in  
propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con-  
abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia  
pendente o gravi inimicizie o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di  
natura, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, so-  
stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui e-  
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 e-  
conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. applicabili in e-  
dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità o della decadenza del b-  
eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all  
del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effettuare  
relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del nec  
D.P.R. 445/00.

L), 8-2-2016. Firma *[Firma]*.....

Dichiaro, infine, di essere informato ai sensi o per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196  
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'amb  
procedimento per il quale in presente dichiarazione viene resa.

L), 8-2-2016. Firma *[Firma]*.....

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Truipa

Al Direttore UOC Gestione Risorse L

**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 DOSSA GRAZIA BEGNOLA nat  
a CASERTA il 24-03-1972 residente a CASERTA VIA  
R.G. AGNESI 115  
Dipendente dell'Azienda ASI, Caserta in qualità di REG. VET. SPECIALISTA AMBULATORIALE  
servizio presso la U.O.C./U.O.S./ U.P./ Sezione U.O.M. LEANO DISTRETTO 14

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria per  
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 condotta  
dei dipendenti della ASI 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  
retribuiti, con soggetti privati

di aver avuto negli ultimi 3 anni rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque  
retribuiti, con ~~seguenti~~ soggetti

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

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

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

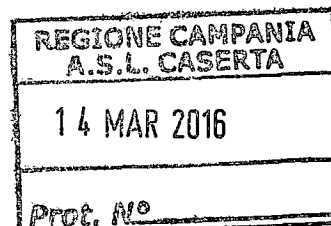
che sussistono tuttora rapporti finanziari tra i parenti o affini entro il secondo grado, il coni  
convivente del sottoscritto ed i soggetti seguenti con i quali ha avuto i predetti rapp  
collaborazione:

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

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

Dichiara altresì che:

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



controllo, vigilanza o finanziamento del sistema sanitario nazionale, nel 2 anni precedenti 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 amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSR, nel 3 anni precedenti 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, territorio è compreso nel territorio della ASL di Caserta, nel 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico;

altre cause di incompatibilità di s  
indicate.....

17 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 candidato o dal parente o affine entro il secondo grado;

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

esercitare la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, viceministro 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 candidato 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 amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del SSR;

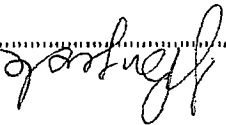
ricoprire la carica della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;

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 ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione;

altre cause di incompatibilità di s  
indicate.....

L1. 8-2-2016

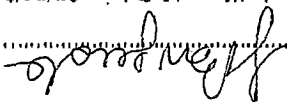
Firma



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

L1. 8-2-2016

Firma



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