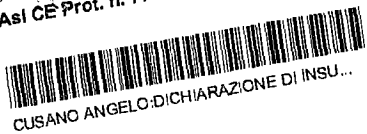


Asl CE Prot. n. 77171/ASL del 16-03-2016



Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Traspa

Al Direttore UOC Gestione Risorse L

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

Handwritten signature

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

Il/la sottoscritto/a CUSANO ANGELO nat RUVIANO CE... residente a RUVIANO... Dipendente dell'Azienda ASL Caserta in qualità di VETERINARIO SPEC AMB AREA A servizio presso in U.O.C./U.O.S./U.F./ Sezione ...

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 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 retribuiti, con soggetti privati

[X] di aver avuto negli ultimi 3 anni rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque retribuiti, con i seguenti soggetti

- List of handwritten codes: 073 CE 018, 003 CE 145, 041 CE 111, 003 CE 220, 056 CE 105, 009 CE 224, 009 CE 207, 003 CE 034, 003 CE 195, 003 CE 137, 023 CE 083, 073 CE 196, 023 CE 020, 056 CE 071, 009 CE 056, 073 CE 142, 023 CE 112, 073 CE 134, 073 CE 033, 073 CE 041, 073 CE 076, 073 CE 033, 001 CE 031, 073 CE 082, 009 CE 027, 023 CE 099, 009 CE 356.

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

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

- List of handwritten codes: 073 CE 018, 003 CE 145, 041 CE 111, 009 CE 224, 009 CE 207, 003 CE 034, 003 CE 195, 003 CE 137, 023 CE 083, 073 CE 196, 023 CE 020, 056 CE 071, 009 CE 056, 073 CE 142, 023 CE 112, 073 CE 134, 073 CE 033, 073 CE 041, 001 CE 031, 073 CE 082, 009 CE 027, 009 CE 356.

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

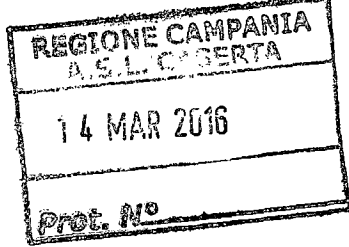
.....

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

[X] che i soggetti privati di cui sopra hanno interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitate alle pratiche affidate al sottoscritto e, più precisamente i soggetti di seguito:

.....

Dichiara altresì che: [X] non sussistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o mansioni responsabilità attribuite al sottoscritto;



Esistono situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività o/o mansioni attribuite al sottoscritto di
 Indicato: VETERINARIO SPEC. AMBULATORIALE
ARRETRATI AFFIDATI AL PLAN. PROF. LASSI DISTATO

Dichiaro di impegnarsi a segnalare tempestivamente al Responsabile della struttura di assegnazione eventuali 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 (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 e regolamenti, il dipendente, all'atto dell'assegno all'ufficio, informa per iscritto il dirigente dell'ufficio di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti 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 fin con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione; b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrono 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 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 di dall'intento di voler asssecondare 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 i propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con cui abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, 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 conoscere 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 bene 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 meo D.P.R. 445/00.

l.l. 11.02.2016

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'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

l.l. 11.02.2016 Firma [Firma]

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasp.

Al Direttore UOC Gestione Risorse U

**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/a CUSANO ANGELO n°
P.N.N. A.D.O. CEJ il 19.09.1962 residente a RIVILANO
N.A. L.A.N.A.D.E. 2° 5
 nella Sua qualità di VETERINARIO SPEC. AMBUL. AREA "A" della Azienda ASI 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 p
 periodo di 5 anni

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità di incarichi, incompatibilità di incarichi o svolgimento
 funzioni presso le pubbliche amministrazioni o presso gli enti privati in controllo pubblico, prevl
 D.Lgs. 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 finanz.
 Servizio Sanitario Regionale della Campania, nel 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico;
 - di essere stato candidato in elezioni europee, nazionali, regionali o locali in collegi o
 che comprendano il territorio della Azienda ASI di Caserta, nei 5 anni precedenti al confer
 dell'incarico;
 - aver esercitato la funzione di Presidente del Consiglio dei Ministri, ministro, vicemin
 sottosegretario nel Ministero della salute o in altra amministrazione dello stato o di amminis
 di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico nazionale che svolga funzioni c

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

aver espletato 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, nei 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, nei 2 anni precedenti al conferimento dell'incarico;

altre cause di incompatibilità di
Indicate.....

che sussistano 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 regolate, 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;

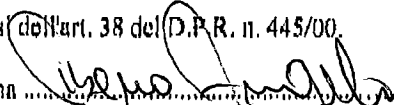
ricoprire la carica della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;

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
Indicate.....

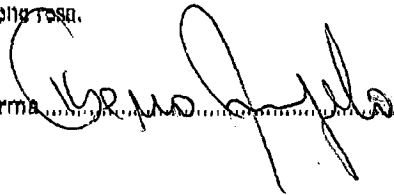
Allega a copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00.

U. N. 02-2016

Firma 

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

U. N. 02-2016

Firma 

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Traspar

Al Direttore UOC Gestione Risorse L

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DI CAUSE INCOMPATIBILITÀ**

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

Il/La sottoscritto/a CUSANO ANGELO n°
PROV. A. NO. CE il 19.09.1962 residente a PROV. S. A. 229. CE
V. A. L. A. N. O. D. F. 2^a S
nella Sua qualità di VETERINARIO SPEC. AMBULATORIO AREA "A" della Azienda ASL di C
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria per
responsabilità

che per la funzione di DICHIARA VETERINARIO SPEC. AMBULATORIO AREA "A"

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 mate
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

Il sono sopravvenute a far data dal le cause di incompatibilità di c
indicate:.....

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali cause di incompatibil
dovessero verificarsi prima della scadenza dell'incarico e/o funzione nonché a rendere analoghi 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. 11.02.2016

Firma Cusano Angelo

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

L. 11.02.2016

Firma Cusano Angelo