

leg. - Contr. Pubblica / 18

04/10/2013



D.A.I. di ANESTESIA, RIANIMAZIONE ed EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

U.O.C. Anestesia e Neuroranimazione  
(Direttore: Prof. E. Mondello)

C.d.C. n° 4903.F0.5200

Prot. n. 110/2013

Messina, 1 Ottobre 2013

Al Commissario Straordinario  
A.O.U. - SEDE -

Oggetto: Applicazione art. 20 D.Lvo 39/13.

In risposta alla nota prot. n. 41273 del 24 settembre u.s., il sottoscritto Prof. Epifanio Mondello invia alla Sua c.a. copia della dichiarazione ex art. 20 D.Lvo 39/13.

Distinti saluti.

Prof. Epifanio Mondello



A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0043140 - 04/10/2013  
TIPO: E - UO: UPC

## DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Prof. Epifanio Mondello nato/a Messina il 19/01/1953  
Cod. Fisc. MND PPN 53A19 F158R, residente in Messina

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di Dir. U.O.C. di ANESTESIA E NEUROANESTESIA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 01/10/2013



In Fede

Prof. Epifanio Mondello

<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

Resp - Puvanz. Corruz. / 48

08 OTT 2013



D.A.I. di ANESTESIA, RIANIMAZIONE ed EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

U.O.S.D. di Terapie Neurointensive  
(Direttore: Prof. S. Tanania)

Prot. n. 14 /2013

Messina, 7 Ottobre 2013

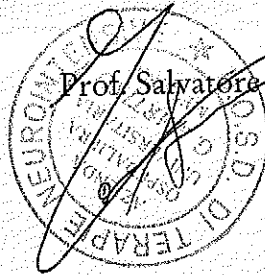
Al Commissario Straordinario  
A.O.U. - SEDE -

Oggetto: Trasmissione dichiarazione

Si invia alla Sua c.a. dichiarazione ex art. 20 D.lgs 39/13.

Cordiali saluti

Prof. Salvatore Tanania



A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0043779 - 08/10/2013  
TIPO : E - UO: UPC

## DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a TANANIA SALVATORE nato/a a MESSINA il 02/04/1952  
Cod. Fisc. T.NNS.VTS.2.D07.F15.8.C., residente in MESSINA

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di RESPONSABILE U.O.S.D. LE TERAPIE NEUROINTENSIVE presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

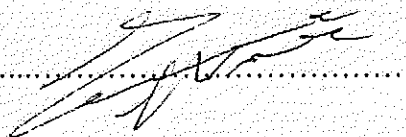
In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 04/10/13

In Fede



<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

09 07 2013

Resp. Lucrezia Corrae - AR

## DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Francesca Verica Verenti nata/a a Pione Auviano - 9-6-44  
Cod. Fisc. V.N.T. FNC 444096580A residente in MESSINA - VIA DEI MILLE n° 243

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di P.I. di Valutazione qualitativa e teorica del dolore presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 8-10-13



In Fede  
Francesca Verica Verenti

<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

27 SET 2013

Resp. Pervenire della  
comunicazione



DAI DI ANESTESIA, RIANIMAZIONE ed EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

**UOC di ANESTESIA e RIANIMAZIONE**  
Direttore: Prof. A. David

Prot. n. 407/2013

Messina, 27 Settembre 2013

Al Commissario Straordinario  
A.O.U. - SEDE -

Oggetto: Applicazione art. 20 D.Lvo 39/13

In risposta alla nota indicata in oggetto, il sottoscritto Prof. Antonio David invia alla Sua c.a. copia della dichiarazione ex art. 20 d.lgs 39/13.

Cordiali saluti



Prof. Antonio David

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0042092 - 30/09/2013  
TIPO: E - UO: UPC

## DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Prof. DAVID ANTONIO nato/a a MESSINA il 05/03/54  
Cod. Fisc. D.V.D. NTN 54.C.05.F.158J residente in MESSINA

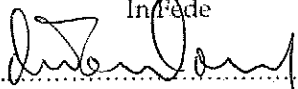
Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di DIRETTORE V.D.C. di Anestesia e Ricovero presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 27/9/2013

In fede  


<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Prof. Michela Attilio nato/a Paolo Calabrese il 12/3/51  
Cod. Fisc. R80MHL51E13H221X, residente in Roma Via G. Mazzagone, 7 00135

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di VOPD ORTOPEDIA ONCOLOGICA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 14/10/2013

In Fede

MA Rom

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0044504 - 14/10/2013  
 TIPO : E - UO: UPC

<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13



Da Per conto di: dir.ortopedia@pec.polime.it  
A dir.risorseumane@pec.polime.it, segr.direzionegenerale@pec.polime.it  
Data giovedì 17 ottobre 2013 - 12:45

**POSTA CERTIFICATA: dichiarazione ex art.20**

---

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 17/10/2013 alle ore 12:45:44 (+0200) il messaggio con Oggetto "dichiarazione ex art.20" è stato inviato dal mittente "dir.ortopedia@pec.polime.it" e indirizzato a:

dir.risorseumane@pec.polime.it  
segr.direzionegenerale@pec.polime.it

Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale).

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

L'identificativo univoco di questo messaggio è: opec271.20131017124544.07002.07.1.16@pec.aruba.it

---

**Allegato(i)**

daticert.xml (1 Kb)  
postacert.eml (1 Kb)  
smime.p7s (3 Kb)

## DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a LEONERIO D'ANDREA nato/a a MESSINA il 09.12.1951  
Cod. Fisc. DADLTRS1709F458R, residente in MESSINA SACCAPIETRARO SANZIPPONE

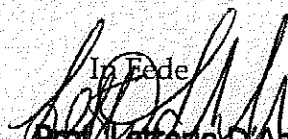
Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di DIRETTORE U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 <sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina 03.10.2013

In Fede  
  
..... Prof. Leonerio D'Andrea  
Direttore U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia  
3843

<sup>1</sup> Le cause di inconfiribilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a GIOFFRÈ FLORIO MARIA nato/a a SCILLA (RC) il 7-8-51  
Cod. Fisc. .... G.F.F. MRA51P471....., residente in: MESSINA: M.I.T.O. (RES. PARCO.) C/G.

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di RESP. UOC M.CAU. con O.D. presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>1</sup> e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13<sup>2</sup> e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 30-8-13

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0043960 - 09/10/2013  
 TIPO : E - UO: UPC

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
 POLICLINICO "G. MARTINO"  
 In Fede  
 U.O.C. MED. E CHIR. ADOLETTI ED URG con O.S.  
 Direttore: Prof. M. Giuffrè Florio

<sup>1</sup> Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13  
<sup>2</sup> Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13