

07 OTT 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a **D. CUCINOTTA** nato/a a **ME** il **15/8/49**  
Cod. Fisc. **CCNDND49115F158B** 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. USC. MED. MAL. METABOLICHE** 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, **7/10/13**

A.O.U. Policlinico "G. Martino" ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0043496 - 07/10/2013  
 TIPO : E - UD: UPC

In Fede  
**Prof. Domenico Cucinotta**  
 C.F. CCNDND49115F158B  
 Iscr. Ord. Med. 0066 ME

<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

07 OTT 2013



A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0043495 - 07/10/2013  
TIPO : E - UO: UPC

Policlinico "G. Martino" - Messina  
Azienda Ospedaliera Universitaria  
C.F. - P. IVA 03051890832

Prot 626/13

Messina, 07/10/2013

D.A.I. di MEDICINA INTERNA  
Direttore: Prof. G. Raimondo  
Tel. 090-2212392 Tel. Fax 090.2213594

Al Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione  
Avv. Massimo Fiumara

A.O.U. SEDE

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

In riferimento alla vostra del 24/09/2013, prot 0041310, si trasmette, come da voi richiesto, la dichiarazione ex art.20 d.lgs 39/13 del prof. Antonino Saitta, direttore dell'U.O.C. di Medicina Interna.

Distinti saluti.



Responsabile amministrativa (RAD)  
Sig.ra Caterina Cutrona

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

Il/la sottoscritto/a SANTA ANTONINO nato/a a MESSINA il 26/11/48  
 Cod. Fisc. ST.MNN.48526.F.158K, residente in Messina Via. Cavour n. 82

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 UOC Medicina Interna 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 analogha 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, 7/10/2013

In Fede

Antonio Sabbe

<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

17 OTT 2013

Rosario Veneri

17 OTT 2013 DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0045308 - 17/10/2013  
TIPO: E - UO: UPC

Il/la sottoscritto/a WALTER FRIES nato/a a NORIMBERGA il 05.06.58  
Cod. Fisc. FRS WTR 581405210V residente in MESSINA, VIA GARIBOLDI 4

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. UOS MAL INTESTINALI CRONICHE presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

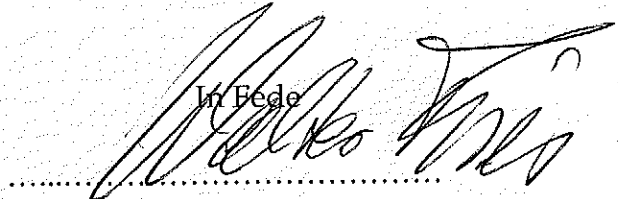
In relazione all'incarico predetto,

### DICHIARA

- a) 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);
- 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.

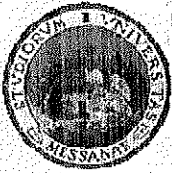
Messina, 16/10/2013

In Fede



<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



02/10/2013

Università degli Studi di Messina  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
UOS Dipartimentale di Farmacologia Clinica  
Direttore Prof. Achille P. Caputi

Azienda Ospedaliera Universitaria "G. Martino", Via C. Valeria - Gazzi - 98125- Messina  
Segreteria amministrativa: 0902213651-3; Fax: 0902213300



PROT. N. 252/2013

Messina, li 01/10/13

A.O.U. Policlinico "G. Martino" ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0042607 - 02/10/2013  
TIPO : E - UO: UPC

Al Responsabile Aziendale Anticorruzione / RB  
Avv. Massimo Fiumara  
AOU Sede

OGGETTO: Trasmissione dichiarazione ex art.20 d.lgs 39/13

Il sottoscritto Prof. Achille P. Caputi, direttore dell'UOSD di Farmacologia Clinica, con riferimento alla nota prot. 41274 del 24/09/13, trasmette alla S.V. la dichiarazione ex art.20 d.lgs 39/13, relativa al conferimento dell'incarico di Direttore di U.O.S.D. Farmacologia Clinica

Distinti saluti

Prof. Achille P. Caputi

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

Il/la sottoscritto/a ACHILLE P. CAPUTI.....nato/a a ASTARA EMILIA il 17/03/1946  
Cod. Fisc. 0272315097, 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 U.O.S.D. FARMACOLOGIA CLINICA.....presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

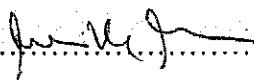
In relazione all'incarico predetto,

### 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, 1/10/2013...

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

30 SET. 2013

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

Il/la sottoscritto/a GIOVANNI RAIMONDO nato/a a NICOTERA (VV) il 13/03/54  
Cod. Fisc. R.MNGNN54E13P893H, 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 D.A.I. MEDICINA INTERNA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

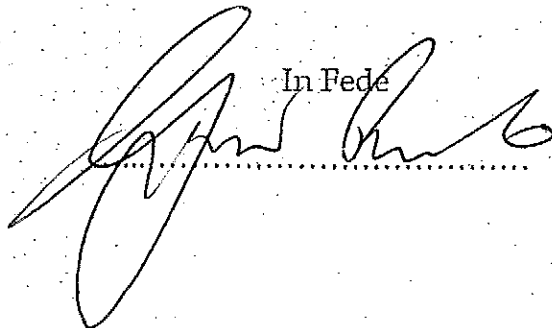
In relazione all'incarico predetto,

### 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, 30/09/2013

In Fede



<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

30 SET 2013

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -

Prot. N. 0042220 - 30/09/2013  
TIPO : E - UO: UPC



Policlinico "G. Martino" - Messina  
Azienda Ospedaliera Universitaria  
C.F. - P. IVA 03051890832

D.A.I. di MEDICINA INTERNA  
Direttore: Prof. G. Raimondo  
Tel. 090-2212392 Tel. Fax 090.2213594

Prot 609/10

Messina, 30/09/2013

Al Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione  
Avv. Massimo Fiumara

A.O.U. SEDE

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

In riferimento alla vostra del 24/09/2013, prot 0041310, si trasmette, come da voi richiesto, la dichiarazione ex art.20 d.lgs 39/13 del prof. Giovanni Raimondo, direttore del D.A.I. di Medicina Interna.

Distinti saluti.



Il Direttore  
(Prof. Giovanni Raimondo)



Resp. Puvon Corvuz

Prot. n° 628/13

09/10/2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Michele Buemi nato/a a Barcellona Po 5/3/49  
Cod. Fisc. BMUMHL4PC054638E, 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 DOC Neurologia e Dialisi presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) 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);
- 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, 3/10/13

A.O.U. Policlinico "G. Martino" ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0044027 - 09/10/2013  
 TIPO : E - UO: UPC

U.O.C. di NEUROLOGIA SUB-INTENSIVA E TECNICHE DIALITICHE  
 In Fede  
 Cen.  
 U.O.C. di NEUROLOGIA SUB-INTENSIVA E TECNICHE DIALITICHE  
 Dir. Prof. Michele Buemi  
 Cod. Reg. 2902  
 Centro di Costo: 2902F01700

<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

Rosario Umere

17 OTT. 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -  
Prot. N. 0045303 - 17/10/2013  
TIPO: E - UD: UPC

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO SQUADRITO nato/a a MESSINA il 04/10/1952  
Cod. Fisc. SQDFNE58R04F158Z, residente in V. S. PELAGIA, n° 3, is. 321, - 98122 (ME)

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. U.O.S. TOSSICOLOGIA E MONITORAGGIO E SOST. D'AVVIO 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, 17/10/2013

In Fede

Franco Umere

<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. Puniv. Corvanz. / AB

21/10/2013

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

Il/la sottoscritto/a MARIA LETIZIA RESTA nato/a a MESSINA il 30/11/1950  
Cod. Fisc. RSTMLT50S20F11584 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. 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, 21/10/2013

In Fede

*[Firma]*



<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

21 OTT 2013

Resp. Perven. Corruz / 18

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

Il/la sottoscritto/a LASCO ANTONINO nato/a a REGGIO C. il 6-5-43  
Cod. Fisc. LSE MNW 43 F=064224 residente in MESSINA VIA FANTANA 15

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 USO GERIATRICO 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, 21/10/2013

In Fede

A.D.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
- Nuovo Registro Ufficiale -

Prot. N. 0045810 - 21/10/2013  
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

Resp. Puvanz Corrao / 18

21 OTT. 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Alisa Corrao nato/a a Messina il 30/10/1955  
Cod. Fisc. LSA E ML 50 R 70 F 158 I 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 Nutrizione V.V.S. Dietista Peritoneale presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) 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);
- 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, 21/10/2013

In Fede

Alisa Corrao

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0045809 - 21/10/2013  
 TIPO : E - UO: UPC

<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

21 OTT 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a DOMENICO SMITTO nato/a a MESSINA il.....  
 Cod. Fisc. 52119669158, residente in MESSINA.....

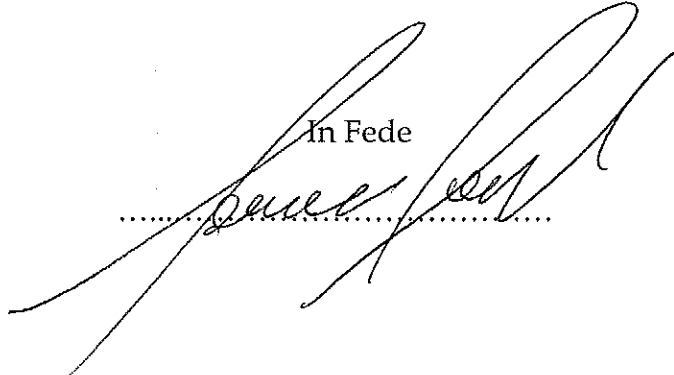
Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001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

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) 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);
- 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, 21/10/13.....

In Fede  


A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME  
 - Nuovo Registro Ufficiale -  
 Prot. N. 0045808 - 21/10/2013  
 TIPO : E - UO: UPC

<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