

07 OTT 2013

Reg. Pervenire - Corruz. 1/28

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

La sottoscritta IELO ISIDORA nata a Messina il 24/07/1963 Cod.Fisc. LIESDR63L64F158Z, 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 dell'incarico di Direttore della U.O.C di Fisica Sanitaria presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13¹ 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 39/13² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analogha 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 dov'essero 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 informata 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, 04/10/2013

A.O.U. Policlinico "G. Martino" ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0043498 - 07/10/2013
TIPO : E - UO: UPC

In fede

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

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

09 OTT. 2013

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0043866 - 09/10/2013
TIPO : E - UO: UPC



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

Sett. IX N. prot.

Allegati N. 1 *busta*.....

Oggetto: Dichiarazione ex art 20 d.lgs 39/13

In allegato si invia in busta chiusa la dichiarazione come da oggetto.

Il Direttore U.O.C. di Farmacia

Dr. H. Aliferopulos

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a ALIFEROPOULOS HARILIOS nato/a SPARTA (G-R) il 13-07-1955
Cod. Fisc. L.FRHLS55L132115L, residente in MESSINA Via 1° Settembre 171

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 dell'U.O.C. di FARMACIA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

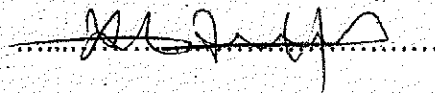
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13¹ 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 39/13² 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, 08-10-2013

In Fede



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

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

30 SET 2013

Resp. Puddenz. Corrao / R



Messina 27/09/2013
Prot. N° 219/13

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

Al Commissario Straordinario
AOU
SDE

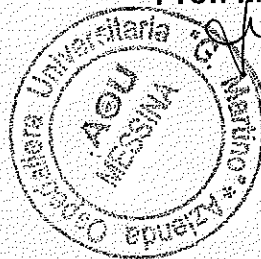
U.O.C. MEDICINA DEL LAVORO
(Direttore : Prof. Mario Barbaro)
Tel. 090221 2050 - 2052
Fax 090221 2051

A.O.U. Policlinico "G. Martino" ME - Nuovo Registro Ufficiale - Prot. N. 0042195 - 30/09/2013 TIPO : E - UO: UPC

Oggetto: applicazione art. 20 D. Lvo 39/13 Notifica

In riferimento alla nota di pari oggetto da lei trasmessa, si invia in allegato dichiarazione ai sensi dell'art. 20 D. Lvo 39/13 per i provvedimenti di competenza.
Cordiali saluti.

Il Direttore Dell' UOC
Prof. Mario Barbaro



BO SET. 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a **MARIO BARBARO** nato/a **OPAD. MAR. NA (RC) 3.1.1943**
Cod. Fisc. **BRBHRA44A03G082A** residente in **Messina Via Roma 51, 14**

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.O.C. MEDICINA DEL LAVORO** presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

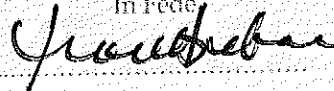
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 ¹ 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 ² 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, **27.09.2013**

In Fede



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

² 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 GIORGIA GIARDINA nato/a a MESSINA il 01.01.1952
Cod. Fisc. GRGG24K52A1F1584 residente in MESSINA - V.le REGINA ELVA 365

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 U.O.S.B. 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 ¹ 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 ² 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, 01/10/2013

In Fede
Giorgia Giardina

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

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0042401 - 01/10/2013
TIPO : E - UO: UPC

30 SET 2013

Resp.
Pres. Corrauz. / *[Signature]*

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

Prot. N. 0042260 - 30/09/2013
TIPO: E - UO: UPC



Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Martino" - Messina

C. F. - P. IVA 03051890832
Unità Operativa Complessa
di Medicina Legale
Direttore: Prof. Claudio Crinò

Commissario Straordinario
Azienda Ospedaliera Universitaria
"G. Martino" - SEDE

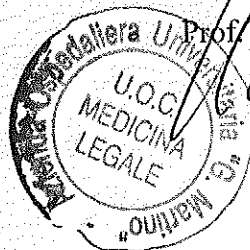
Racc. a mano

Prot. n. *146/2013*

Oggetto: dichiarazione di cui all'art.20 D.lvo n. 39/13

In allegato invio la dichiarazione in oggetto.
Distinti saluti

Messina, 30.9.2013



[Signature]
Prof. Claudio Crinò

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a CLAUDIO ERINO' nato/a a Messina il 12.07.1964
Cod. Fisc. ERVCLN44L12FISZ, residente in Messina, Feyjiza, n. 8 Consolare Pavia

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 impiegato della U.O. di Medicina Ripole presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

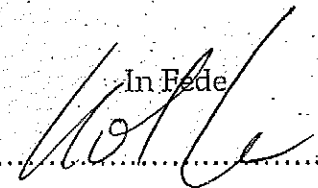
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs 39/13¹ 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 39/13² 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, 30.9.2013

In Fede



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

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



Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino"
DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA DEI SERVIZI
PROGRAMMA INTERDIPARTIMENTALE
"Risk Analysis Microbiologico per il Controllo igienico sui
Veicoli di malattie diffusive in ambito ospedaliero e comunitario"
(Centro di Costo 9999P00013)

Messina, li 17 Ottobre 2013

Prot. N° 54/13

Al Commissario Straordinario
Dr. Giuseppe Pecoraro
AOU Policlinico "G. Martino"
SEDE

OGGETTO: Applicazione art. 20 D. L.vo 39/13.

A riscontro della nota prot. 42778 datata 03/10/2013 e consegnata allo scrivente con raccomandata a mano in data odierna, si allega alla presente la richiesta dichiarazione, debitamente sottoscritta.

Distinti saluti

Santi Antonino Della
Santi Antonino Della

22/10/2013

Resp. Povero Corruz/ed

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a SANTI ANTONINO DELLA nato/a a MESSINA il 19-11-1965
Cod. Fisc. DLE STN 45319F158T, residente in MESSINA - VIA G. LA FARINA, 37

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 PROPRIO: "RISK ANALYSIS MICROBIOLOGICO" 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 39/13¹ 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 39/13² 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, 17/10/2013

In Fede

Santi Antonino Della

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

Prot. N. 0046011 - 22/10/2013
TIPO : E - UO: UPC

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

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

PEC



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
Policlinico "G. MARTINO" - Messina

Codice fiscale e P. I.V.A. 03051890832

DAI DEI SERVIZI

DIRETTORE: Prof. Orazio Claudio Grillo
Tel.090.2213626 - 090.2213352

Fax.090.2213351

Messina, 23.10.2013
Prot. n. 601/13

Al Sig. Commissario Straordinario

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Martino"

Sede

Oggetto: Trasmissione n. 2 (due) dichiarazioni ex art.20, Legge 39/13.

In riferimento alla notifica del 17.10.2013, prot.n. 41298, di pari oggetto, si trasmettono n. 2 (due) dichiarazioni del sottoscritto in qualità di Direttore del DAI dei Servizi e dell'UOC di Igiene Ospedaliera.

Cordiali saluti

Prof. Orazio Claudio Grillo

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a GRILLO, ROSA ZIO, EMILIA nato/a a BRACCIANO il 20-08-48
Cod. Fisc. 48196148100 residente in MESSINA - VIA TREBIA

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 SAU DEL S.C.R.V.R. presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

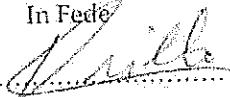
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13¹ 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 39/13² 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, 23-10-13

In Fede



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

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