

**DICHIARAZIONE DI INSUSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'**  
Ai sensi del D. Lgs. n. 08/04/2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013 in vigore dal 04/05/2013) - Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, e norme dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190

Al RPCT  
A. O. G. Rummo di Benevento  
Dott. Bruno DANIELE  
responsabile anti corruzione trasparenza@asr.no.rummo.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
Art. 47, D.P.R. n. 445/2000

Ha sottoscritto/a PALMIERI VINCENTO, residente in CORSO UMBERTO I 25 FAICCHIO (BN)  
Codice Fiscale PLMVCH5713064469P, titolare dell'incarico di U. O. S. D. TERAPIA DEL DOLORE E CURA PALIATIVA

- Visto il D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013, artt. 20 e 21;
- Visto il D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 76
- Vista la Delibera n. 533 del 3 agosto 2016 adottata dall'Anso ed ai poteri spettanti al RPCT;
- Vista la Misura M05 del PTPCT 2017- 2019 del Piano adottato dall'Azienda Sanitaria Rummo di Benevento

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in materia dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 08/04/2013, n. 39;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 156/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Benevento nella Sezione Amministrazione Trasparente, un terreno al proprio curriculum vitae;
- di essere informato che il RPCT effettuerà le verifiche ai fini della veridicità della dichiarazione nell'ambito dei poteri previsti dall'Anso con delibera n. 533 del 3 agosto 2016

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analogo dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi in ottemperanza alla Misura M05 del PTPCT 2017- 2019 adottato dall'Azienda sanitaria "O Rummo" di Benevento.

Benevento il

28.2.2017

Il dichiarante

Il dichiarante  
(Firma leggibile per es. es.)  
**Palmieri Vincenzo**  
DIRIGENTE RESPONSABILE  
U.O.S. DI TERAPIA DEL DOLORE E CURA PALIATIVA  
A.S. O. RUMMO DI BENEVENTO  
MATR. NUM. 2198