

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'
(D.Lgs. 39/2013)

Io sottoscritto/a FENIU PAOLA nato/a a OMISSIS (), il OMISSIS,
residente a OMISSIS via / P.zza OMISSIS n° , in relazione al conferimento dell'incarico
dirigenziale , valendomi delle
disposizioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. e di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. 39/2013, sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n.190", e dal parere reso dalla CIVIT (Commissione Indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche) con la delibera n. 58 del 15 luglio 2013 "Parere sull'interpretazione e sull'applicazione del d.lgs. n. 39/2013 nel settore sanitario), consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARO

Parte I - Assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

A) Cause di inconferibilità

- di non essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3, c.1. lett.c, del D.Lgs. n. 39/2013);
- di non avere, nei due anni antecedenti il conferimento dell'incarico, svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera di Treviglio - Caravaggio che siano relativi allo specifico settore o ufficio di assegnazione all'interno dell'Azienda Ospedaliera di Treviglio - Caravaggio (n.b. dichiarazione da rendere esclusivamente dai soggetti esterni, ossia in caso di incarichi conferiti a soggetti non muniti della qualifica di dirigente pubblico o comunque non dipendenti di pubbliche amministrazioni) (art. 4 del D.Lgs. n. 39/2013);

B) Cause di incompatibilità

- di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dall'Azienda Ospedaliera di Treviglio - Caravaggio, se la funzione da svolgere è connessa all'esercizio di poteri di vigilanza o di controllo sulle attività svolte dai predetti enti, e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità (art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013)
- di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dall'Azienda Ospedaliera di Treviglio - Caravaggio (art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)
- di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista dall'art. 12, commi 1, 2, 3 e 4 del D.Lgs. n. 39/2013

OPPPURE

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Lgs. 39/2013: _____

e che i compensi di quanto sopra indicato sono i seguenti: _____

e di impegnarmi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.

Dichiaro inoltre di impegnarmi, al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di inconferibilità o di incompatibilità contemplata dal d.lgs. n. 39/2013, a darne tempestiva comunicazione.

Trattamento dati personali:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Nota bene: la dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Treviglio - Caravaggio in applicazione dell'art. 20 del d.lgs. n. 39/2013

Luogo e data

Firma del dichiarante

Treviglio 9/7/2015

Firma

ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FENILI PAOLA
Data di nascita	20/05/1982
Qualifica	dirigente medico
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA DI TREVIGLIO
Incarico attuale	Dirigente - OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Numero telefonico dell'ufficio	03634241
Fax dell'ufficio	0363424807
E-mail istituzionale	paola_fenili@ospedale.treviglio.bg.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia, Specializzazione in ostetricia e ginecologia						
Altri titoli di studio e professionali							
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- medico prelevatore - Istituto di cura convenzionato con SSN						
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Buona conoscenza del computer Buon utilizzo delle principali banche dati mediche on-line.						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)							

RETRIBUZIONE ANNUA LORDA RISULTANTE DAL CONTRATTO INDIVIDUALE

Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA DI TREVIGLIO

dirigente: FENILI PAOLA

incarico ricoperto: Dirigente - OSTETRICA E GINECOLOGIA

stipendio tabellare	posizione parte fissa	posizione parte variabile	retribuzione di risultato	altro*	TOTALE ANNUO LORDO
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

*ogni altro emolumento retributivo non ricompreso nelle voci precedenti