



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n.321 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimenti di Prevenzione e di Prevenzione Veterinaria

Prot.n. 0212385 del 27/12/2018

Ai Direttori UOC dei DD.PP.

Al Titolare Posizione Organizzativa TdP
Sede

E p.c. Al Dirigente Servizio 7 DASOE - Palermo

Al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza
ASP Agrigento

Oggetto: Comunicazione annua obbligatoria su assenze cause di inconferibilità/incompatibilità

Nel trasmettere in allegato la nota DASOE prot. n. 89588 del 05.12.18 si rammenta alle SS.LL. che si devono aggiornare le dichiarazioni dei propri collaboratori (Dirigenti e TdP) sull'assenza/presenza di cause di inconferibilità e di cause di incompatibilità previste dalla vigente normativa, utilizzando la modulistica stabilita con l'allegata nota prot. n. 28498 DPd/15 del 06.07.15.

Ciò premesso si invia in allegato il modello aggiornato di comunicazione obbligatoria che le SS.LL. dovranno compilare all'inizio di ogni anno e trasmettere via mail al Coordinatore Servizi Veterinari/Igiene Pubblica distrettuale competente, al Direttore del Servizio di appartenenza ed al Direttore dei Dipartimenti di Prevenzione (dpv.direttore@aspag.it). Rimane in carico ai Direttori dei Servizi (UOC) ed ai Coordinatori Servizi Veterinari/Igiene Pubblica distrettuali tenere in debita considerazione le comunicazioni ricevute al momento dell'assegnazione della sede e carico di lavoro.

Infine, si ribadisce l'obbligo dei **direttori UOC che annualmente devono:**

1. **acquisire** da tutti i dirigenti della propria U.O. la dichiarazione sull'assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità, oltre a comunicare eventuali interessi finanziari e conflitti d'interesse. Sarà cura del direttore UOC inviare direttamente tali dichiarazioni al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza.
2. **consegnare** al direttore del DP la copia della dichiarazione sottoscritta dai direttori UOC sull'assenza di cause di inconferibilità/incompatibilità, oltre a comunicare eventuali interessi finanziari e conflitti d'interesse. Sarà cura del sottoscritto inviare le dichiarazioni dei direttori UOC e quella del sottoscritto direttamente al Responsabile Prevenzione Corruzione e Trasparenza.

Dopo aver acquisito le suddette dichiarazioni (per i dirigenti) e verificato quali dipendenti esercitano effettivamente le suddette funzioni ispettive e di controllo previste dall'art.27 DPR 616/77 e dall'art.3 della L.283/62, i direttori UOC ed i titolari di posizione organizzative TdP devono consegnare un elenco nominativo aggiornato dei dirigenti e tecnici della prevenzione per i quali si propone e/o conferma l'attribuzione della qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria.

Nel rammentare che la normativa vigente impone ai dipendenti, cui viene attribuita la qualifica di Ufficiale di Polizia Giudiziaria, l'obbligo a non esercitare attività libero professionale, si ribadisce che:

- l'indennità di polizia giudiziaria cessa di essere corrisposta dal primo giorno del mese successivo, al venir meno delle condizioni di *esercizio delle funzioni ispettive e di controllo* previste dall'art.27 DPR 616/77 e dall'art.3 della L.283/62;
- le SS.LL. sono individuate responsabili del procedimento per l'inoltro al Servizio Personale della comunicazione di eventuale sospensione/revoca dell'indennità di polizia giudiziaria in caso di variazioni delle condizioni suddette.

Il Responsabile Amministrativo DP
Dott. Oneste Falco

Il Direttore Dipartimenti di Prevenzione
Dott. Salvatore Cuffaro



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n.321 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimenti di Prevenzione e di Prevenzione Veterinaria

ed

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART.47 D.P.R. 445/2000)

Comunicazione obbligatoria

- dell'assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013 e dell'art. 53 del d.lgs n. 165/2011 e s.m.i.
- degli interessi finanziari e dei conflitti di interessi ai sensi degli artt. 6 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 e artt. 4 e 5 del codice aziendale di comportamento.
- dell'esercizio di attività libero professionale.

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____, in qualità di :

Dirigente

Tecnico della Prevenzione

assegnato al servizio _____

con incarico/attività di _____,

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Relativamente alle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal d.lgs. n. 39/2013:

1. 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 ;

di essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per il seguente reato previsto nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale _____

2. Cause di incompatibilità

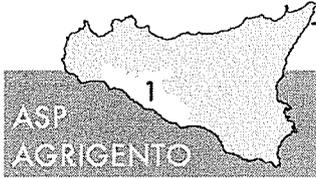
che dalla data di inizio del servizio (_____) non avrà altri rapporti di impiego pubblico o privato e che non si troverà in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 d.lgs n. 165/2001 s.m.i ;

di essere consapevole che l'incarico attribuito/da attribuire è incompatibile con le situazioni previste :

- Dall' art. 9, comma 1 e 2 del d.lgs. 39/2013

- Dall' art. 12, comma 1, 2 e 3 del d.lgs. 39/2013

211



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n.321 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimenti di Prevenzione e di Prevenzione Veterinaria

- Relativamente alla comunicazione degli interessi finanziari e dei conflitti d'interesse:

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'espletamento dei Controlli Ufficiali (art. 1, comma 41, della legge 190/12 che ha introdotto l'art. 6 bis della legge n.241/1990, rubricata «Conflitto di interessi ») ;

la sussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse nell'espletamento dei Controlli Ufficiali nelle seguenti imprese/aziende :

- IMPRESA _____

- SEDE _____

- Descrizione della sussistenza del conflitto d'interesse :

- _____
- _____
- _____

- Relativamente all'esercizio dell'attività libero professionale:

di non effettuare attività libero professionale;

di effettuare attività libero professionale quale _____ nel territorio del comune di _____

Il sottoscritto/a dichiara altresì di impegnarsi ad aggiornare le informazioni di cui alla presente comunicazione ogni qual volta si determinino variazioni rilevanti e, comunque, con cadenza annuale.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Il Dichiarante
