

MODULO N. 1

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E
INCONFERIBILITÀ RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE
RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013
e delibere ANAC n. 149/2014 e n. 833/2016**

**da rendere da parte di: DIRETTORE GENERALE, DIRETTORE SANITARIO,
DIRETTORE AMMINISTRATIVO, DIRETTORE SOCIO SANITARIO all'atto del
conferimento dell'incarico e, relativamente all'incompatibilità, anche successivamente
mediante aggiornamento con cadenza ANNUALE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta PAMELA MORELLI Nata a

Ai fini del conferimento dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO

- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*
- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013,*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

DICHIARA

(solo una volta all'atto del conferimento dell'incarico/assunzione)

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo, suoi allegati e nella eventuale documentazione che regola l'incarico assunto in epigrafe saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle "DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e delibere ANAC n. 149/2014 e n. 833/2016" nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Il procedimento potrebbe eventualmente

comportare il trattamento di dati personali relativi a condanne penali e reati di cui all'art. 10 del GDPR, che verranno trattati in ragione dell'art. 2-*octies* del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

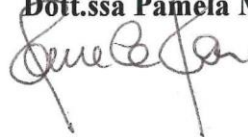
Titolare del trattamento è IL DIRETTORE GENERALE DOTT. PAOLO CAVAGNARO , con sede in LA SPEZIA, Via FAZIO, 30, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@asl5.liguria.it

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

La Spezia, 21/01/2025

(Il dichiarante)

Dott.ssa Pamela Morelli



DICHIARA

(con cadenza annuale)

Per l'anno 2025 di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39.

La Spezia, 21/01/2025

(Il dichiarante)

Dott.ssa Pamela Morelli



**ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE SULLA INCONFERIBILITÀ
ELENCAZIONE DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI E DELLE EVENTUALI
CONDANNE (Del. ANAC n. 833/2016)**

La sottoscritta PAMELA MORELLI Nata a

- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*
- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013;*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

Ai fini dell'accertamento di quanto dichiarato, attesto quanto segue

di aver ricoperto nell'ultimo biennio i seguenti incarichi:

1. Responsabile SS DMO Ospedale Villa Scassi (ASL 3 Genova) fino al 31/10/2022
2. Direttore S.C. DMO Ospedale Rivoli (TO) dal 01/11/2022 al 18/02/2024 con funzioni di coordinamento Rete Ospedaliera
3. _____
4. _____

di aver riportato le seguenti condanne - anche derivanti da sentenze non passate in giudicato - per reati previsti dal Capo I, Titolo II, Libro secondo del Codice Penale:

- _____
- _____

Si allega copia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante

La Spezia, 21/01/2025

(Il dichiarante)
Dott.ssa Pamela Morelli
