Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
**Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"**
**La Spezia**
**Ufficio Prevenzione della corruzione**

MOD.3 Dich. Per coloro che svolgono attività di RES RUP DEC ecc

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI ( ex art. 5,6,7 Codice Comportamento aziendale) PER SOGGETTI DIPENDENTI DI ASL 5 SPEZZINO CHE SVOLGONO INCARICO DI:

**RUP (responsabile unico procedimento)**
**RES ( responsabile esecuzione contratto)**
**DEC( direttore esecuzione contratto)**
**PROGETTISTA**
**DIRETTORE DEI LAVORI**
**COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
**VERIFICATORE**
**COLLAUDATORE**

Io sottoscritto/a CAPUOZZO GIOVANNI

nato a Roma 06/02/64

residente a MASSANA (SP) via

Qualifica Ass. Tec

Struttura di assegnazione GESTIONE TECNICA

Titolare del Seguente Incarico:

- ☐ **RUP**
- ☐ **RES**
- ☐ **DEC**
- ☐ **PROGETTISTA**
- ☐ **DIRETTORE LAVORI**
- ☒ **DIRETTORE OPERATIVO**
- ☐ **ISPETTORE DI CANTIERE**
- ☐ **COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
- ☐ **VERIFICATORE**
- ☐ **COLLAUDATORE**
- ☐ **ALTRO**

**Contratto (specificare):** Del. 720 del 05/08/2016 Ristrutturazione rep. Pediatria

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 /2000 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. , sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dagli articoli 5, 6, 7, e 13 del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014)

**MI OBBLIGO**

- a conformare la mia condotta ai principi di correttezza, buon andamento ed imparzialità dell'azione amministrativa , agendo in posizione di indipendenza ed imparzialità ed astenendomi in caso di conflitto di interessi.

A tal fine

**DICHIARO**

1. che l'incarico da me ricevuto ( sopra indicato)

☒ **non coinvolge** ☐ **coinvolge**

alcun mio personale interesse, ovvero interessi di miei parenti, affini entro il secondo grado, coniuge, conviventi, oppure di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale – art. 7- DPR 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale (Delib 65/2014)

2. di

☒ **non avere** ☐ **avere**

alcuna situazione di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014).

**IN PARTICOLARE** :

☒ di **NON AVERE AVUTO** negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti ,con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato

**Oppure**

Non di **AVERE AVUTO** ( dettagliare nello schema sotto riportato) negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato e che tali soggetti privati coi quali ho avuto i suddetti rapporti di collaborazione, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

☐ **hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

☐ **non hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

*ELENCO rapporti di collaborazione comunque denominati con soggetti privati :*

| Denominazione soggetto privato | Durata del rapporto<br>Dal _____<br>Al _____ | Tipologia di rapporto di collaborazione | Indicare se diretto o indiretto (specificare nel 2°caso) | Retribuito (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*Trattamento dati personali*

*Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 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.*

La Spezia lì 04/01/2017 FIRMA dichiarante

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
**Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"**
**La Spezia**
**Ufficio Prevenzione della corruzione**

MOD.3 Dich. Per coloro che svolgono attività di RES RUP DEC ecc

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI ( ex art. 5,6,7 Codice Comportamento aziendale) PER SOGGETTI DIPENDENTI DI ASL 5 SPEZZINO CHE SVOLGONO INCARICO DI:

**RUP (responsabile unico procedimento)**
**RES ( responsabile esecuzione contratto)**
**DEC( direttore esecuzione contratto)**
**PROGETTISTA**
**DIRETTORE DEI LAVORI**
**COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
**VERIFICATORE**
**COLLAUDATORE**

Io sottoscritto/a CAPOZZA GIOVANNI

nato a ROMA- ( ) il 06/02/64

residente a MALSSANA (SP) in ----------

Qualifica ASS TEC.

Struttura di assegnazione **S.C. GESTIONE TECNICA**

Titolare del Seguente Incarico:

- ☐ **RUP**
- ☐ **RES**
- ☐ **DEC**
- ☐ **PROGETTISTA**
- ☐ **DIRETTORE LAVORI**
- ☐ **DIRETTORE OPERATIVO**
- ☒ **ISPETTORE DI CANTIERE**
- ☐ **COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
- ☐ **VERIFICATORE**
- ☐ **COLLAUDATORE**
- ☐ **ALTRO**

**Contratto (specificare):** Delibera 886 del 29/10/15 - Lavori di adeguamento antincendio - Levanto

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 /2000 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. , sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dagli articoli 5, 6, 7, e 13 del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014)

**MI OBBLIGO**

- a conformare la mia condotta ai principi di correttezza, buon andamento ed imparzialità dell'azione amministrativa , agendo in posizione di indipendenza ed imparzialità ed astenendomi in caso di conflitto di interessi.

A tal fine

**DICHIARO**

1. che l'incarico da me ricevuto ( sopra indicato)

☒ **non coinvolge** ☐ **coinvolge**

alcun mio personale interesse, ovvero interessi di miei parenti, affini entro il secondo grado, coniuge, conviventi, oppure di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale – art. 7- DPR 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale (Delib 65/2014)

2. di

☒ **non avere** ☐ **avere**

alcuna situazione di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014).

**IN PARTICOLARE** :

☒ di **NON AVERE AVUTO** negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti ,con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato

**Oppure**

☐ di **AVERE AVUTO** ( dettagliare nello schema sotto riportato) negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato e che tali soggetti privati coi quali ho avuto i suddetti rapporti di collaborazione, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

☐ **hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

☐ **non hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

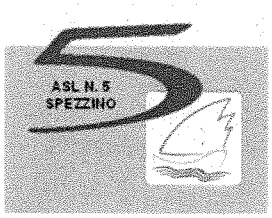
*ELENCO rapporti di collaborazione comunque denominati con soggetti privati :*

| Denominazione soggetto privato | Durata del rapporto<br>Dal _____<br>Al _____ | Tipologia di rapporto di collaborazione | Indicare se diretto o indiretto (specificare nel 2°caso) | Retribuito (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

*Trattamento dati personali*

*Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 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.*

La Spezia lì 04/01/2017 FIRMA dichiarante




MOD.3 Dich. Per coloro che svolgono attività di RES RUP DEC ecc

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
**Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"**
**La Spezia**
**Ufficio Prevenzione della corruzione**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' ATTESTANTE ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI ( ex art. 5,6,7 Codice Comportamento aziendale) PER SOGGETTI DIPENDENTI DI ASL 5 SPEZZINO CHE SVOLGONO INCARICO DI:

**RUP (responsabile unico procedimento)**
**RES ( responsabile esecuzione contratto)**
**DEC( direttore esecuzione contratto)**
**PROGETTISTA**
**DIRETTORE DEI LAVORI**
**COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
**VERIFICATORE**
**COLLAUDATORE**

Io sottoscritto/a CAPUOZZO GIOVANNI

nato a ROMA ( ) il 06/02/64

residente a MASSANA (X) in ----------

Qualifica Ass. Tec.

Struttura di assegnazione **S.C. GESTIONE TECNICA**

Titolare del Seguente Incarico:

- ☐ **RUP**
- ☐ **RES**
- ☐ **DEC**
- ☐ **PROGETTISTA**
- ☐ **DIRETTORE LAVORI**
- ☐ **DIRETTORE OPERATIVO**
- ☒ **ISPETTORE DI CANTIERE**
- ☐ **COORDINATORE DELLA SICUREZZA**
- ☐ **VERIFICATORE**
- ☐ **COLLAUDATORE**
- ☐ **ALTRO**

**Contratto (specificare):**
Del 1015 del 26/10/09 Realizzazione Hospice Sarzana

**Consapevole** delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 /2000 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. , sotto la mia personale responsabilità, ai fini di quanto previsto dagli articoli 5, 6, 7, e 13 del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014)

**MI OBBLIGO**

- a conformare la mia condotta ai principi di correttezza, buon andamento ed imparzialità dell'azione amministrativa , agendo in posizione di indipendenza ed imparzialità ed astenendomi in caso di conflitto di interessi.

A tal fine

**DICHIARO**

1. che l'incarico da me ricevuto ( sopra indicato)

☒ **non coinvolge** ☐ **coinvolge**

alcun mio personale interesse, ovvero interessi di miei parenti, affini entro il secondo grado, coniuge, conviventi, oppure di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale – art. 7- DPR 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale (Delib 65/2014)

2. di

☒ **non avere** ☐ **avere**

alcuna situazione di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/2013 (Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento aziendale ( approvato con Delib. N. 65 del 29/01/2014).

**IN PARTICOLARE** :

☒ di **NON AVERE AVUTO** negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti ,con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato

**Oppure**

☐ di **AVERE AVUTO** ( dettagliare nello schema sotto riportato) negli ultimi tre anni, **rapporti diretti o indiretti, di collaborazione in qualunque modo retribuiti con soggetti privati**, che svolgono attività di interesse rispetto all'incarico assegnato e che tali soggetti privati coi quali ho avuto i suddetti rapporti di collaborazione, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

☐ **hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

☐ **non hanno** interessi in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda l'incarico assegnato (art. 6 – D.P.R. n. 62/2013)

*ELENCO rapporti di collaborazione comunque denominati con soggetti privati :*

| Denominazione soggetto privato | Durata del rapporto Dal _____ Al _____ | Tipologia di rapporto di collaborazione | Indicare se diretto o indiretto (specificare nel 2°caso) | Retribuito (SI/NO) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

*Trattamento dati personali*

*Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 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.*

La Spezia lì 04/01/2017 FIRMA dichiarante