



**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA', INCOMPATIBILITA'
E CONFLITTO D'INTERESSI**

- dichiarazione da presentare al momento del conferimento dell'incarico -

Il sottoscritto Schiavariello Saverio in relazione all'incarico di SSD UO Medicina Nucleare consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

☐ **NON SUSSISTONO CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS 39/2013**

☐ **NON SUSSISTONO CAUSE DI CONFLITTO DI INTERESSI** ai sensi e per gli effetti dell'art. 6-bis della L. n. 241/90, del D.P.R. n. 62/2013 e del Regolamento aziendale che disciplina il conflitto di interessi (delibera aziendale n. 553/2019)

DICHIARA, inoltre,

- con riferimento all'art. 13, comma 3, del D.P.R. n. 62/2013:

a)

☐ di non avere/non avere avuto

partecipazioni azionarie e/o interessi finanziari che possono porlo in conflitto di interessi con la funzione svolta presso l'Azienda:

b) che i seguenti soggetti: coniuge/convivente, parenti o affini entro il II grado:

☐ non svolgono

Attività politiche, professionali, economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dovrà dirigere o che siano coinvolti nelle decisioni inerenti l'ufficio;

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, in caso di situazioni di conflitto di interesse anche potenziale con propri interessi, con interessi del coniuge, o di conviventi, parenti, o affini entro il secondo grado, il sottoscritto ha l'obbligo di astenersi dal prendere decisioni o a svolgere attività inerenti alle proprie mansioni (art. 6 c.2 DPR. N. 62/2013) presentando **idonea dichiarazione di ASTENSIONE**.

Il sottoscritto **si impegna**, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto dichiara, infine:

di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, comma 3, del Dlgs n. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata su sito istituzionale nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente;

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 e nella eventuale documentazione richiesta ai fini del conferimento dell'incarico sopra richiamato saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle "DICHIAZIONE INSUSSISTENZA CONFLITTO DI INTERESSI DA RENDERE DA PARTE DEI DIRIGENTI DIPENDENTI" 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).

Titolare del trattamento è ASM, con sede in Via Montescaglioso snc Matera, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo mail rp@asmbasilicata.it.

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati, 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).

Matera, 6.6.2025

Dichiarazione relativa alla data di conferimento

Il dichiarante

di conferimento dell'incarico

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.