

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritto/a MARCHI Paolo nato/a a NUOVO
MANTOVA il 22/11/1986 residente a NUOVO via DE ONGHENIA n° 8
nella Sua qualità di FARMACISTA dell'Azienda Ospedaliero
Universitaria di Sassari ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto
propria personale responsabilità

DICHIARA

che per l'incarico di FARMACISTA
conferito il 3/9/2018 con scadenza il 2/3/2018
non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità in conformità alla normativa vigente alla data del
conferimento del suddetto incarico ai sensi dall'art. 29-ter (Disposizioni transitorie in materia di
incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39) del D.L. n. 69 del 21 giugno 2013
convertito nella Legge 9 agosto 2013 n. 98;

oppure

sono sopravvenute a far data dal le cause di incompatibilità di seguito
indicate:.....

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'amministrazione eventuali cause di incompatibilità che
dovessero verificarsi prima della scadenza dell'incarico nonché a rendere analoga dichiarazione con cadenza
annuale ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 39/2013.

Allega copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00 e dichiara di essere a
conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii. applicabili in caso di
dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici
eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75
del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa Amministrazione è tenuta ad effettuare in
relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del medesimo
D.P.R. 445/00.

Sassari Li, 22/8/18 Firma Paolo Marchi

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sassari Li, 22/8/18 Firma Paolo Marchi



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CONFLITTO D' INTERESSE

(dichiarazione sostitutiva resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/la sottoscritto/a Paolo Marchi nato/a a

Nuoro il 22/11/1986 residente a Nuoro

via Planinu D° ONGHEMA n° 8

dipendente dell' Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

in qualità di FARMACISTA

in servizio AOU SASSARI

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62

☒ di non aver avuto negli ultimi 3 anni rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con soggetti privati.

☐ di aver avuto negli ultimi 3 anni rapporti diretti o indiretti di collaborazione in qualunque modo retribuiti, con i seguenti soggetti privati:

☒ che non sussistono tuttora rapporti finanziari tra il sottoscritto ed i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

☐ che sussistono tuttora rapporti finanziari tra il sottoscritto ed i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione, che si elencano di seguito:

☒ che non sussistono tuttora rapporti finanziari tra i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente del sottoscritto ed il soggetto con il quale ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

☐ che sussistono tuttora rapporti finanziari tra i parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente del sottoscritto ed i soggetti seguenti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:

☒ che i soggetti privati di cui sopra **non hanno** interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto;

☐ che i soggetti privati di cui sopra **hanno** interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto e, più precisamente i soggetti di seguito indicati:

Dichiara altresì che:

☒ **non sussistono** situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o mansioni e/o responsabilità attribuite al sottoscritto;

☐ **sussistono** situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con le attività e/o mansioni e/o responsabilità attribuite al sottoscritto di seguito indicate:

Dichiara di impegnarsi a segnalare tempestivamente al Responsabile della struttura di assegnazione eventuali situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi che dovessero verificarsi.

A tal fine dichiara di aver preso visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici DPR 16 aprile 2013, n. 62 pubblicato nella sezione amministrazione trasparente del sito istituzionale dell'AOU di Sassari in particolare, degli artt. 6 e 7 di seguito riportati:

Art. 6 Comunicazione degli interessi finanziari e conflitti d'interesse

1. Fermi restando gli obblighi di trasparenza previsti da leggi o regolamenti, il dipendente, all'atto dell'assegnazione all'ufficio, informa per iscritto il dirigente dell'ufficio di tutti i rapporti, diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti privati in qualunque modo retribuiti che lo stesso abbia o abbia avuto negli ultimi tre anni, precisando:

a) se in prima persona, o suoi parenti o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente abbiano ancora rapporti finanziari con il soggetto con cui ha avuto i predetti rapporti di collaborazione;

b) se tali rapporti siano intercorsi o intercorrano con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche a lui affidate.

2. Il dipendente si astiene dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti alle sue mansioni in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado. Il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o dei superiori gerarchici.

Art. 7 Obbligo di astensione

1. Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore



o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza.

Allega copia del documento di riconoscimento, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/00 e dichiara di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii. applicabili in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. n. 445/00, nonché dei controlli che questa amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, secondo le modalità indicate dall'art. 71 del medesimo D.P.R. 445/00.

Li, 27/8/18 Firma Polo Lucchi

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, 27/8/18 Firma Polo Lucchi