

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Codice org. IOR
Protocollo 0001906
Data 17/01/2014
Classificazione 03.01

Modulo: Direttori SC e responsabili SSD

**COMUNICAZIONE OBBLIGATORIA DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DEI CONFLITTI DI INTERESSI-
ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (D.Lgs. 39/2013- ART.15 e 41 D.Lgs. n.
33/2013 – DPR 62/2013 - A.N.A.C. delibera n. 58/2013 (ex CIVIT).**

Io sottoscritto/a SASSOLI VALERIA nato/a a

BOLOGNA il 27/05/1962, ai sensi di quanto disposto dagli art. 46-47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

ai fini di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma della Legge 6 novembre 2012, n. 190", nonché di quanto previsto dagli artt. 15 e 41 D.Lgs. n. 33/2013 e dagli art. 6 e 13 DPR 62/2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165", **consapevole anche della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. n. 39/2013.**

Parte I – Assenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013

A) Cause di inconferibilità

di NON essere stato/a condannato/a, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo del titolo II del libro secondo del codice penale, riepilogati alla **Nota 1, 2 (art. 3, c.1. lett.c, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

B) Cause di incompatibilità

di essere consapevole che il presente incarico dirigenziale è incompatibile con incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dallo IOR e di non trovarsi in tale situazione di incompatibilità **(art. 9, comma 1, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

di NON svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dallo IOR **(art. 9, comma 2, del D.Lgs. n. 39/2013)**;

di NON trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità prevista **dall'art. 12, commi 1, 2 e 3, del D.Lgs. n. 39/2013 (vedi Nota 3)**.

di NON essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali - **ART. 15, co 1, lett. c) e 41 D.Lgs. n. 33/2013**;

di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di attività professionali:

ENTE: _____

INCARICO/ATTIVITA' PROFESSIONALE: _____

COMPENSO: _____

Data 16/01/14

Firma del dichiarante

Valerio Scudà

DICHIARO INOLTRE

Parte II – Dichiarazione di interessi finanziari e di potenziali conflitti di interesse

di NON avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con soggetti privati (art. 6 DPR 62/2013);

di avere avuto negli ultimi tre anni rapporti di collaborazione retribuiti con i seguenti soggetti privati (art. 6 DPR 62/2013):

1. RAGIONE SOCIALE: _____

OGGETTO: _____

2. RAGIONE SOCIALE: _____

OGGETTO: _____

3. RAGIONE SOCIALE: _____

OGGETTO: _____

4. RAGIONE SOCIALE: _____

OGGETTO: _____

E che, in quest'ultimo caso: (art. 6 DPR 62/2013)

né io sottoscritto né un parente né un affine entro il secondo grado né il coniuge o il convivente del sottoscritto medesimo ha tuttora per quanto a conoscenza del sottoscritto, rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati.

io sottoscritto, o un parente, o un affine entro il secondo grado, o il coniuge, o il convivente del sottoscritto medesimo (*specificare:* _____) ho/a tuttora rapporti finanziari con uno o più dei soggetti privati sopra indicati e precisamente con:

1. _____

2. _____

che i soggetti privati sopra menzionati, per quanto a conoscenza del sottoscritto,

hanno

non hanno

interessi in attività o decisioni inerenti la struttura di assegnazione del sottoscritto, per quanto riguarda le pratiche allo stesso affidate (art. 6 DPR 62/2013);

- dichiaro inoltre di essere consapevole che dovrò astenermi dal prendere decisioni o svolgere attività inerenti le mie mansioni in situazioni di conflitto anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado (art. 6 D.P.R. n. 62/2013);
- di non avere partecipazioni azionarie o altri interessi finanziari che possano porrimi in conflitto di interesse con la funzione pubblica che sono incaricato di svolgere (art. 13 DPR62/2013)
- di avere le seguenti partecipazioni/interessi finanziari: _____
- di non avere parenti, affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con la struttura che sono incaricato di dirigere, per quanto a conoscenza del sottoscritto (art. 13 D.P.R 62/2013)
- io sottoscritto/a, o un parente, o un affine entro il secondo grado, o il coniuge, o il convivente del sottoscritto medesimo (specificare: _____); che esercitano le seguenti attività politiche, professionali o economiche, per quanto a conoscenza del sottoscritto (art. 13 D.P.R 62/2013): _____;

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere consapevole che la sottoscrizione della presente dichiarazione non sostituisce in alcun modo gli obblighi e gli adempimenti previsti dalle disposizioni in materia di incompatibilità e autorizzazioni a svolgere attività extralavorative nel corso del rapporto di lavoro (art. 53 D.Lgs. n. 165/2001) e che comunicherò ogni successiva variazione di quanto sopra dichiarato.

Data 16/01/14 Firma del dichiarante Roberto Sordi

Spazio riservato all'ufficio ricevente,	
Certifico che la firma è apposta in mia presenza	
Nome e cognome dell'addetto* _____	firma _____
<i>*Il dipendente addetto è individuato e incaricato dal responsabile della struttura di assegnazione del dichiarante, preferibilmente tra i collaboratori assegnati alla sua segreteria.</i>	

In caso di trasmissione del presente modulo per posta elettronica non certificata o per posta, allo stesso dovrà essere allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità

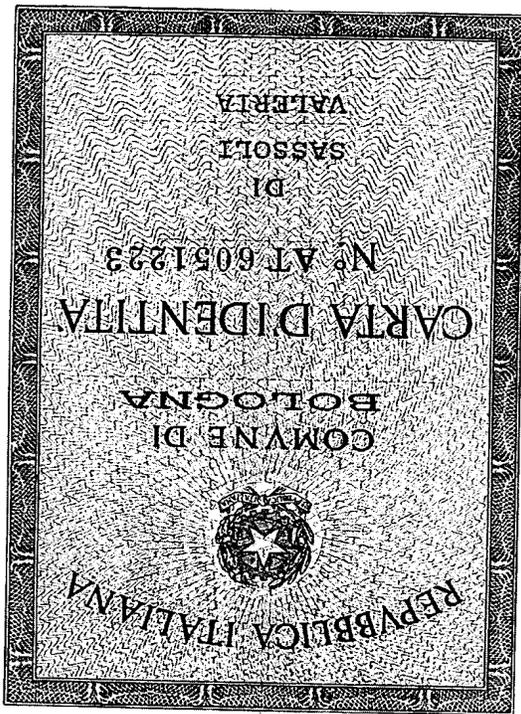
Nota 1: co. 1 art. 3 D.lgs. n. 39/2013

A coloro che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, non possono essere attribuiti:

a) gli incarichi amministrativi di vertice nelle amm.ni statali, reg.li e locali; b) gli incarichi di amministratore di ente pubblico, di livello naz.le, reg.le e locale; c) gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, comunque denominati nelle pubbliche amm.ni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello naz.le, reg.le e locale; d) gli incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico, di livello naz.le, reg.le e locale; e) gli incarichi di direttore gen.le, dir. San., e dir. Amm.vo nelle az. sanitarie locali del SSN.

Nota 2:

Articolo 314 – Peculato; Articolo 316 – Peculato mediante profitto dell'errore altrui;
Articolo 316-bis – Malversazione a danno dello Stato; Articolo 316-ter – Indebita percezione di erogazioni a danno dello Stato;
Articolo 317 – Concussione; Articolo 318 – Corruzione per atto d'ufficio;
Articolo 319 – Corruzione per un atto contrario ai doveri d'ufficio; Articolo 319-ter – Corruzione in atti giudiziari; Articolo 320 – Corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio;
Articolo 322 – Istigazione alla corruzione; Articolo 322-bis – Peculato, concussione, corruzione e istigazione alla corruzione di membri degli organi delle Comunità europee e di funzionari delle Comunità europee e di Stati esteri; Articolo 323 – Abuso d'ufficio;



Cognome.....**SASSOLI**.....
 Nome.....**VALERIA**.....
 nato il.....**27/05/1962**.....
 (atto n.....**2868**.....**1**..... S.....**A**.....)
 a.....**Bologna**.....(.....).....
 Cittadinanza.....**italiana**.....
 Residenza.....**Bologna**.....
 Via.....**strada Maggiore, 54**.....
 Stato civile.....**=====**.....
 Professione.....**FARMACISTA**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....**1,55**.....
 Capelli.....**neri**.....
 Occhi.....**verdi**.....
 Segni particolari..... Diritti di segreteria Euro 0,26
 Diritti fissi Euro 5,16



Firma del titolare *Valeria Sassoli*
 **Bologna** li **18/06/2012** ..
 ID SINDACO
Angela Nanni
Angela Nanni
 Impronta del dito indice sinistro

Diritti di segreteria	Euro	0,26
Diritti fissi	Euro	5,16