

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto dr. Vincenzo Denisi nato a Grassano il 10.06.1954 in relazione all'incarico di
Direttore UOC Distretto Bradano Medio Basento

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39: _____

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

(Data)

TRICANICO, li 13 MAR. 2020

IL/LA DICHIARANTE

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

AZIENDA SANITARIA MATERA
DISTRETTO MEDIO BASENTO - BRADANO
DIRETTORE
dr. Vincenzo Denisi



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritto/a DI LEO ROCCO A.P. nata/o a ROCCA IMPERIALE il 31/07/64 in
relazione all'incarico di RESPONSABILE DELL'UNICA GESTIONE EMERGENZA
ACCETTAZIONE P.O. di POLICORO

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39: _____

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

(Data) 16/03/2020

IL/LA DICHIARANTE
foru
ASL
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
RESIDIO OSPEDALIERO DI
PRONTO SOCCORSO LOCALE DI MATERA
RESIDIO OSPEDALIERO DI POLICORO
PRONTO SOCCORSO ATTIVO
responsabile Dott. Rocco Di Leo

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ INCOMPATIBILITÀ DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritto/a LUIGI DI GIROLAMO nato/a a ACQUAVIVA D'AGRI il 28/03/1971
relazione all'incarico di DIRETTORE U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto
legislativo 8 aprile 2013, n. 39: _____

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

(Data) 15/04/2020

IL/LA DICHIARANTE
[Firma]

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritta M.Giuliana Di Grottole nata a Pisticci il 3.3.1955 in relazione all'incarico di
Dirigente Responsabile di **U.O.S.D. Programmazione – Controllo Strategico e di gestione -Formazione
E.C.M. – Tirocini;**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39: _____

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

(Data) 12.03.2020

IL/LA DICHIARANTE

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità

M. Di Grottole

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritta/o DRAGONE ANGELA MARIA TERESA nata/o a MATERA il 27/06/1957 in relazione
all'incarico di Responsabile U.O.S.D. Servizio Farmaceutico Territoriale

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39: _____

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto
legislativo n. 39/2013.

(Data) 21/07/2020

IL/LA DICHIARANTE
Aryta Talarico

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

AZIENDA SANITARIA LOCALE
MATERA

Prot. 2020-0017053
Del 18/03/2020

a Sanitaria Locale di Matera

PER IL DOTT. ACHILLE SPADA
UFF. ANTI COARUZIONE

ANNO 2020

DICHIARAZIONE SULL'INSISTENZA CAUSAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 1999, N. 39

La/Il sottoscritto/a MADEIRA DOLORE nato/a a MATERA, il 27/11/68 in
relazione all'incarico di DIP. U.O.S.D. LABORATORIO DI GENETICA MOLECOLARE

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 1999, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 1999, n. 39:

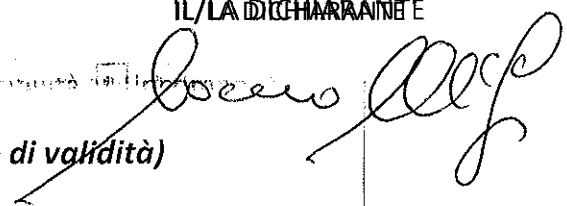
Il/La sottoscritto/a si impegna a restituire o a comunicare tempestivamente ai vertici delle relazioni del
contenuto della presente dichiarazione e a non averne alcuna altra dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del decreto legislativo n. 39/1999.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE

18-03-2020



(Allegare documenti di riconoscimento in corso di validità)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 11 DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritto/ta MICHELE DE ROBERTIS nato/a 1971 il 12-12-53 in relazione all'incarico di PULIZIERE CM PLAM, SA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39:

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data)
(Data) 46/3/2020

IL/LA DICHIARANTE
MICHELE DE ROBERTIS

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto DICANDIA LUIGI nato a IRS/NA (MT) il 20/1/57 in
relazione all'incarico di Responsabile U.O.S.P.
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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

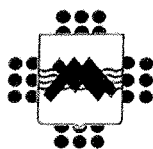
Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione e, a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, li 3/02/2021

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante



azienda sanitaria locale
matera

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto ANGELA MARIA D'ONOFRIO nato a Pisticci (MT) il 26/08/1969, in relazione all'incarico di DIRETTORE AMMINISTRATIVO II - DIRETTORE UOC GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA 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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013



SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, li 8-2-2021

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto VITO D'ALESSANDRO nato a MATERA il 31/07/1970, in relazione all'incarico di DIRIGENTE RESPONSABILE UOSD "PROGRAMMAZIONE CDG-CCS-FORMAZIONE ECH-TIROCINI" 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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)
AI SENSI DEL D.LGS. N. 39/2013

SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

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

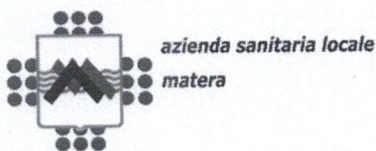
La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, li 08/02/2021

Il dichiarante

Vito D'Alessandro

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto Dott. Francesco Dimona nato a Oliveto Lucano il 02/08/1952, in relazione all'incarico di Direttore UOC Anestesia e Rianimazione 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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

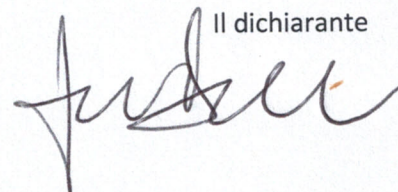
Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, li 29/01/2021

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante





DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto D'ASCONI BERARDINO nato a CALITRI (AV) il 16/02/1960, in relazione all'incarico di DIRETTORE MEDICO RESPONSABILE USO GASTROENTEROLOGIA 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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, lì

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto ING. DONADIO GIOVANNI nato a BARI il 14/07/1963, in relazione all'incarico di DIRETTORE U.O.P. ATTIVITA' TECNICHE E GESTIONE PATRIMONIO 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 INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

Matera, li 28/01/2021

Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.