

**ATTESTAZIONE DELL'AVVENUTA VERIFICA DELL'INSUSSISTENZA DI SITUAZIONI,
ANCHE POTENZIALI,
DI CONFLITTO DI INTERESSE**

(art.53 c.14 D.Lgs. 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012)

Il Dirigente

- Visto l'art.53 c.14 D.Lgs 165/2001 come modificato dalla L. 190/2012;
- Considerato che il dott. PACE FAUSTO ha dichiarato ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di svolgere l'attività professionale indicata nella dichiarazione presentata in data 31/10/2016, e di voler osservare quanto previsto dal D.P.R. n.62/2013, dai Regolamenti Aziendali e dal Codice Etico di SORESA relativamente all'incarico di:

SUPPORTO TECNICO CONDIZIONE SISTEMA INFORMATICO SANITARIO

- Vista, altresì, la dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi anche potenziale, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione conferente l'incarico;

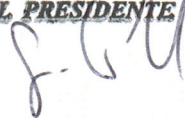
ATTESTA

di aver verificato l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, sulla base di quanto riportato nel curriculum vitae presentato e nella specifica dichiarazione prodotta dal consulente (documenti entrambi allegati alla presente) per lo svolgimento dell'incarico affidato.

NAPOLI li, 15/12/2016

In fede

SO.RE.SA. S.p.A.
IL PRESIDENTE



www.soresa.it

SO.RE.SA. S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 28 174 - Fax 081 75 00 012

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE
(art.53 c.14 del D. Lgs. 165/2001)
e
ADEMPIMENTI AI SENSI DELL'ART. 15 bis DEL D.LGS 33/2013

Il/La sottoscritto/a FAUSTO PACE nato/a ROMA
il 15/07/1967 e residente in PORTICA (NA) Prov. NA alla Via
C. F. PACE 6761545014 P.IVA
CELESTIN 1053 in relazione all'incarico di
SUPPORTO TECNICO CONDIZIONE SISTEMA INFORMATICO SANITARIO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- A. l'insussistenza di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione conferente l'incarico;
- B. di svolgere/non svolgere la seguente attività professionale _____;
- C. di essere iscritto all'ordine professionale INGEGNERI presso ORDINE DI NAPOLI
dal 2016 ALMO 2113
- D. l'insussistenza di altre cause di incompatibilità ad assumere l'incarico;
- E. di avere piena conoscenza delle norme contenute nel D.P.R. 62/2013 dei Regolamenti Aziendali e del Codice Etico di SORESA relativamente all'incarico di:
SUPPORTO TECNICO SIS;
- F. di accettare tutte le condizioni previste nell'incarico professionale assegnato;
- G. di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico;

www.soresa.it

SO.RE.SA. S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 28 174 - Fax 081 75 00 012

- H. di autorizzare ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2013 l'utilizzo dei dati forniti per le sole finalità correlate agli obblighi di legge;
- I. di essere informato che la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno a cura del dichiarante, verrà pubblicata nel sito istituzionale di SORESA S.p.A. sezione Amministrazione Trasparente;
- J. di allegare il proprio *Curriculum Vitae* e il proprio documento di identità.

NAPOLI, li 31/10/2016

In fede

Festa R