



DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DELL'INCARICO DI MEMBRO DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DELLE PRESTAZIONI DELL'ASST DELLA VALCAMONICA

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST della Valcamonica conferito con decreto n.850/2016

il/la sottoscritto/a BERANARDI MARA

nato/a a BERDO DEMO (BS) il 22/071971

codice fiscale BRNMRA71L62A816V

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445:

1. di essere / ~~non essere~~ (cancellare l'opzione di non interesse) dipendente di ruolo della Giunta Regionale con qualifica dirigenziale o titolare di posizione organizzativa;
2. di essere / ~~non essere~~ (cancellare l'opzione di non interesse) dipendente di altra Amministrazione pubblica: GIUNTA REGIONALE DELLA LOMBARDIA (specificare quale);
3. di ~~trovarsi~~ / non trovarsi (cancellare l'opzione di non interesse) in alcuna delle cause di inconfiribilità di incarichi presso la pubblica amministrazione, con particolare riferimento a quanto previsto con D.Lgs n.39/2013, come anche separatamente dichiarato;
4. di ~~trovarsi~~ / di non trovarsi (cancellare l'opzione di non interesse) nei confronti dell'ASST della Valcamonica o della ex ASL Vallecamonica-sebino, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, del coniuge, di conviventi, di parenti entro il secondo grado;
5. di essere / di non essere (cancellare l'opzione di non interesse) dipendente dell'ASST della Valcamonica o di ~~esserlo~~ / non esserlo stato (cancellare l'opzione di non interesse) negli ultimi tre anni;
6. di avere / non avere (cancellare l'opzione di non interesse) un rapporto di coniugio, di convivenza, di parentela entro il secondo grado con i dirigenti in servizio presso l'ASST della Valcamonica o l'ex ASL Vallecamonica-sebino;
7. di avere / di non avere (cancellare l'opzione di non interesse) rapporti di natura contrattuale (di consulenza, di collaborazione, di appalto o altri comunque denominati) con l'ASST o, negli ultimi tre anni, con l'ex ASL Vallecamonica-sebino;
- 8 di ~~svolgere~~ / di non svolgere (cancellare l'opzione di non interesse), anche presso soggetti



diversi dall'ASST, funzioni istituzionali di vigilanza, controllo, valutazione e verifica sull'Azienda;

9. di ~~avere~~ / di non avere (cancellare l'opzione di non interesse) lite pendente, attiva o passiva, con l'ASST;

10. di ~~ricoprire~~ / non ricoprire (cancellare l'opzione di non interesse) o di ~~avere~~ / non avere ricoperto (cancellare l'opzione di non interesse) negli ultimi tre anni il ruolo di direttori generali, direttori amministrativi, direttori sanitari e direttori sociosanitari delle Agenzie di tutela della salute, delle Aziende socio sanitarie territoriali, degli IRCCS di diritto pubblico e dell'Areu;

11. di essere componente o presidente di n. 0 Organismi Indipendenti di Valutazione, Nuclei di Valutazione delle Prestazioni o di organismi con funzioni analoghe come di seguito dettagliato:

---



---



---

12. di essere / non essere (cancellare l'opzione di non interesse) Magistrati o Avvocati dello Stato che svolgono le funzioni nello stesso ambito territoriale regionale o distrettuale in cui opera l'ASST della Valcamonica;

13. di essere / non essere (cancellare l'opzione di non interesse) stato motivatamente rimossi dall'incarico di componente del NVP prima della scadenza del mandato;

14. di non trovarsi / ~~trovarsi~~ (cancellare l'opzione di non interesse) in una delle situazioni di incompatibilità/confitto di interessi previste dal comma 8 dell'articolo 14 del d.lgs. 27.10.2009 n.150;

15. di non trovarsi / ~~trovarsi~~ (cancellare l'opzione di non interesse) in una delle situazioni di incompatibilità/confitto di interessi previste dall'articolo 6 della legge regionale n. 32 del 10.12.2008;

16. di non trovarsi / ~~trovarsi~~ (cancellare l'opzione di non interesse) in una delle situazioni di incompatibilità/confitto di interessi previste dalla DGR n. X/1926 del 06.06.2014 e dalla DGR n. X/2986 del 23.12.2014;

17. di essere stato / ~~di non essere stato~~ (cancellare l'opzione di non interesse) dipendente di un'Amministrazione pubblica. In caso positivo, indicare la causa di cessazione del rapporto: \_\_\_\_\_

MOBILITA'

Ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del presente avviso e del conferimento dell'incarico. Autorizza fin d'ora la pubblicazione dei documenti e dei relativi dati, previsti dalla vigente normativa in materia di trasparenza amministrativa.

Si allega copia del seguente documento d'identità



Milano, 26.01.2017

*f.to Dr.ssa Mara Bernardi*



DICHIARAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DEL D.LGS 8 APRILE 2013 N. 39 IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILTA' DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST della Valcamonica conferito con decreto n.850/2016

il/la sottoscritto/a BERANARDI MARA

nato/a a BERDO DEMO (BS) il 22/071971

codice fiscale BRNMRA71L62A816V

presa visione del testo integrale del D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente, in particolare dal D.Lgs 8 aprile 2013 n. 39

Milano, 26.01.2017

*f.to Dr.ssa Mara Bernardi*



DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

il/la sottoscritto/a BERANARDI MARA

nato/a a BERDO DEMO (BS) il 22/071971

codice fiscale BRNMRA71L62A816V

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

DI **NON SVOLGERE** INCARICHI E DI **NON ESSERE TITOLARE** DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

DI **SVOLGERE** E DI **ESSERE TITOLARE** DELLE SEGUENTI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

<i>Incarico</i>	<i>Ente</i>	<i>Periodo</i>

DI **NON SVOLGERE** ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI.

DI **SVOLGERE** LE SEGUENTI ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

<i>Attività</i>	<i>Professionale</i>	<i>Periodo</i>

Milano, 26.01.2017

*f.to Dr.ssa Mara Bernardi*