DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a FRANZ WILHELM BARUFFALDI PREIS nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Direttore S.C. Centro Ustioni e Chirurgia plastica ricostruttiva;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 20/09/2024 F.to FRANZ WILHELM BARUFFALDI PREIS

DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a LUCA SAVERIO BELLI nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Direttore S.C. Epatologia e Gastroenterologia;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 23/09/2024 F.to LUCA SAVERIO BELLI

DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a LORETTA CERVI nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Direttore S.C. Farmacia;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 28/01/2024 F.to LORETTA CERVI

DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a PAOLA ENRICA COLOMBO nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Direttore S.C. Fisica Sanitaria;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 03/09/2024 F.to PAOLA ENRICA COLOMBO

DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a MAURO FILIPPO PALAZZI nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Direttore S.C. Radioterapia;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 17/09/2024 F.to MAURO FILIPPO PALAZZI

DA PRESENTARE AL CONFERIMENTO O RINNOVO INCARICO
DIRETTORE DI S.C. – RESPONSABILE DI S.S.D.

DICHIARAZIONE SITUAZIONI DI INCONFERIBILITA'

Il/La sottoscritto/a TAMARA RABA' nato/a il OMISSIS

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.2013 con riferimento all'incarico - conferito ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda - di Responsabile della S.S.D. Servizio di Psicologia Clinica;

DICHIARA

X che non sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013;

☐ che sussistono situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni, previste ai capi II, III e IV del predetto D. Lgs. n. 39/2013, (specificare quali):

_____

_____

_____

X di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D. Lgs. 08.04.2013 n. 39 in apposita sezione (Amministrazione Trasparente).

X di essere a conoscenza che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda sono trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene attraverso l'utilizzo di strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. Il sottoscritto/a può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dall'Ente è reperibile presso la sede dell'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda e può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'Ente (dpo@ospedaleniguarda.it) presenti nella Sezione privacy del sito istituzionale: www.ospedaleniguarda.it.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva (utilizzando nuovamente il presente modulo).

Data 30/08/2024 F.to TAMARA RABA'