



REGIONE PUGLIA  
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA  
Consorziale Policlinico  
70124 - Bari - Piazza Giulio Cesare 11

DIRIGENTE RESPONSABILE TRASPARENZA-ANTICORRUZIONE  
Tel. 080-5595384

Al Dirigente Responsabile Anticorruzione  
Dr. Pasquale Cassese  
S E D E

DICHIARAZIONE DI INCARICHI ESTERNI ALL'AZIENDA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a NICOLA LAFORCIA ~~[dipendente di questa Azienda]~~  
[dipendente universitario in regime di convenzione] con il Numero matricola 6045  
e la qualifica di DIRETTORE  
presso U.O.C. NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

DICHIARA

di appartenere alle seguenti società, enti, associazioni o organizzazioni di qualsiasi genere fatta salva l'appartenenza a partiti politici ed organizzazioni sindacali, al fine di consentire all'amministrazione di verificare se tale appartenenza o vincolo associativo possa determinare un conflitto di interessi o causa di incompatibilità a norma del Decreto Legislativo n. 39 dell'08/04/2013 :

- CONSIGLIERE COMUNALE DELLA CITTÀ DI BARI
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

DICHIARA

- ☐ che i predetti incarichi non costituiscono alcun motivo di incompatibilità con l'incarico svolto all'interno dell'Azienda.

ovvero

\_\_\_\_\_ firma



- ☒ di richiedere una verifica a Codesta Amministrazione di eventuali cause di incompatibilità per gli incarichi sopra riportati.

Bari, 13.9.13

\_\_\_\_\_ firma