

 Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE	MODULO 3 ALL 3
--	---	---

Da acquisire da parte della S.C. che conferisce l'incarico esterno

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA', RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013) nonché all'assenza di conflitto di interesse (ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs n. 165/2001, e ss.mm.ii.)

resa ai sensi dell'art. 46 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritto/a <u>MATTIA PETRELLA</u>		
Nato/a <u>SALERNO</u>	(Prov.) <u>SA</u>	il <u>3/10/95</u>
In qualità di (barrare la casella interessata): ☐ consulente ☒ collaboratore ☐ co.co.co. ☐ componente collegio sindacale ☐ Componente NVP		
incaricato dall'Asst Santi Paolo e Carlo per l'espletamento della/e seguente/i		
preso atto dell'obbligo di segnalazione di situazioni che possano configurare un conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi del art. 6 bis (Conflitto di interessi) della Legge 7 agosto 1990, n. 241 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", in combinato disposto con quanto previsto dal DPR 16 aprile 2013, n. 62 in particolare dagli artt. 6 e 7, così come recepito dai piani triennali di prevenzione della corruzione e della trasparenza e del Codice di Comportamento aziendale.		

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA
 (barrare la casella di interesse)

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013 e ss.mm.ii.

- ☐ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

 Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE	MODULO 3 ALL 3
---	---	---

ovvero

- o di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Tipologia incarico/carica	Soggetto conferente	Periodo di riferimento (data inizio conferimento e cessazione incarico)	Compensi
MEDICO DI CONTITUTTA ASSISTENZIALE	ASST VALLE OLONA (CARANO MAGNANO)	01/03/25	38€/h

DICHIARA inoltre (barrare la casella di interesse)

- ✓ che non sussistono relazioni di parentela o affinità¹, o situazioni di convivenza, con i dirigenti o dipendenti con poteri autoritativi dell'Asst Santi Paolo e Carlo
- ✓ di non avere avuto nel corso del triennio precedente alla data della presente dichiarazione e di non avere ancora in corso, rapporti economici e/o finanziari con soggetti privati detentori di interessi in contrasto con l'Asst Santi Paolo e Carlo

oppure

- o di non svolgere attività professionali;

ovvero

- o di svolgere attività professionali:

Soggetto conferente	Periodo di svolgimento della prestazioni	Oggetto della prestazione	Compensi

SI IMPEGNA inoltre

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata

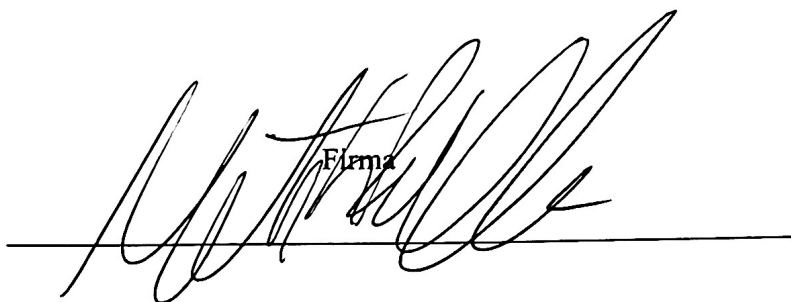
Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE	MODULO 3 ALL 3
--	---	---

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati personali saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall'Asst Santi Paolo e Carlo, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 come novellato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

Milano,

09/04/25

Firma



In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità

(1)

Parentela		Affinità	
Grado	Rapporto con il dichiarante	Grado	Rapporto con il dichiarante
1	Padre, madre, figlio, figlia	1	Suoceri, figli del coniuge
2	Nonni, fratelli/sorelle, nipoti	2	Nonni del coniuge, cognati, figli dei figli del coniuge

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo	DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE NONCHE' ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE	MODULO 3 ALL 3
--	---	---

NOTA INFORMATIVA – CONFLITTO DI INTERESSI

La normativa sulla prevenzione della corruzione ed in particolare il D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, che introduce il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, definisce i doveri minimi di diligenza, lealtà, imparzialità e buona condotta che i pubblici dipendenti sono tenuti ad osservare, affrontando in particolare il tema del conflitto di interessi.

Conflitto di interessi, reale o potenziale, si ha quando una data relazione intercorrente tra un dipendente ed altri soggetti possa risultare in qualche modo di pregiudizio per l'Azienda, in particolare quando vi sia il rischio che un interesse secondario o privato possa condizionare gli atti riguardanti un primario interesse istituzionale.

Il conflitto di interessi può riguardare interessi di qualsiasi natura e ricondursi a tutti i casi in cui sussista il rischio che il dipendente si avvalga della propria posizione all'interno dell'Azienda per favorire se medesimo o un soggetto verso il quale è in qualche modo legato, o nei casi in cui possa essere comunque messa in dubbio l'imparzialità del dipendente.

In ambito sanitario si verifica un conflitto di interessi «quando ci si trova in una condizione nella quale il giudizio professionale, riguardante un interesse primario (la salute di un paziente, la veridicità dei risultati di una ricerca, ..) tende ad essere indebitamente influenzato da un interesse secondario (guadagno economico, vantaggio personale).

La corruzione è la degenerazione di un conflitto di interessi, in quanto c'è sempre il prevalere di un interesse secondario su uno primario.

Per garantire un agire obiettivo il dipendente deve:

1. evitare ogni conflitto di interessi che possa essere evitato;
2. rendere trasparenti/pubblici tutti i legami che possono variamente interferire con il proprio giudizio;
3. attenersi alle linee guida di comportamento individuate in Azienda.

Le potenziali conseguenze di un conflitto di interessi mal gestito sono:

1. **Responsabilità disciplinare del dipendente:** suscettibile di essere sanzionato con l'irrogazione di sanzioni all'esito del relativo procedimento.
2. **Illegittimità del procedimento e del provvedimento conclusivo:** quale sintomo di eccesso di potere sotto il profilo dello sviamento della funzione tipica dell'azione amministrativa.

Conflitto di interessi – Dipendenti cessati

La legge anticorruzione ha integrato inoltre l'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, recante la disciplina delle incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi per i dipendenti pubblici, inserendo il comma *16ter* che riguarda lo svolgimento di attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro. Tale norma prevede che i dipendenti, che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'Azienda.

I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto sopra sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti che li hanno conclusi o conferiti di contrarre con le pubbliche amministrazioni di riferimento per i successivi tre anni con l'obbligo di restituzione dei compensi. I dipendenti interessati sono coloro che per ruolo e posizione ricoperta in Azienda, hanno avuto il potere di incidere in maniera determinante sulla decisione oggetto dell'atto e quindi, coloro che hanno esercitato il potere negoziale in ordine allo specifico procedimento o procedura (dirigenti, responsabili di procedimento,).

Milano, data 09/04/25**SCHEDA ANAGRAFICA**COGNOME E NOMEPETRELLA MATTIADATA DI NASCITA03/10/1995LUOGO DI NASCITASALERNO Prov. SACODICE FISCALEPTA MTT 95R 03H 703RPARTITA IVA INDIVIDUALEn. 06186750656INTESTATA APETRELLA MATTIAISCRIZIONE CASSA DI PREVIDENZAENPA M (300598596R000)RESIDENZAVia T. TASSO N° 19Città' SALERNO Prov. SA Cap 84100Codice CATASTALE Comune H 7033312142214TELEFONOEMAILMATTIA.PETRELLA.95@GMAIL.COMIBANIT72D0306915216100000009858CONTRATTO PRESSO:☐ Presidio San Paolo, Territorio, Cl. Odonto☒ Presidio San Carlo, Istituti Penitenziari

FIRMA E TIMBRO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/00)

Io sottoscritto PETRELLA MATTIA nato a SALERNO
 il 03/10/95 residente a SALERNO (SA)
 Via T. TASSO n. 19

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- ☒ di essere nato/a a SALERNO il 3/10/95
- ☒ di essere residente a SALERNO Via T. TASSO n. 19
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- ☒ di godere dei diritti politici
- ☒ di essere di stato civile celibe /nubile / libero (sottolineare quello corretto)
- ☐ di essere coniugato/a con _____ vedovo/a di _____
- separato/a da _____ divorziato/a da _____
- ☒ di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☒ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☒ che il numero di codice fiscale è il seguente: PTAMTT95R03H703R
- ☒ di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di: ESENTE
- ☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio: LAUREA MAGISTRALE
A CICLO UNICO IN MEDICINA e CHIRURGIA
- conseguito in data 23/03/23 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO
 con sede in FISCIANO (SA)
- ☒ di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di MEDICO
CHIRURGO
- conseguito in data 23/03/23 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO



con sede in FISCIANO (SA)

☐ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione _____

conseguito in data _____ presso _____

con sede in _____ ()

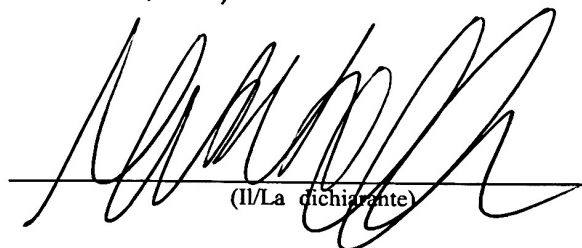
☒ di essere iscritto/a nell'albo/ordine di SALERNO n° 12513

☒ che il proprio stato di famiglia (escluso il sottoscritto) è il seguente:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
PETRELLA ROBERTO	SALERNO 30/10/59	PADRE
ZITO ROSA	SALERNO 19/11/63	MADRE
PETRELLA GUIDO	SALERNO 22/10/92	FRATELLO
PETRELLA IRENE	SALERNO 10/10/93	SORELLA
PETRELLA BENEDETTA	SALERNO 13/06/98	SORELLA
PETRELLA DAVIDE	SALERNO 8/02/00	FRATELLO
☐ Altre note: _____		
PETRELLA ANTONIA	SALERNO 16/03/02	SORELLA
PETRELLA GLORIA	SALERNO 05/06/04	SORELLA

Milano,

9/4/25


(Il/La dichiarante)



COMUNICAZIONE

Ai Signori Consulenti Libero Professionisti

Nuove modalità di pagamento fatture elettroniche – Canale NSO

Gent.mi,

in merito alla nuova procedura di emissione fatture tramite canale NSO, di cui al D.M. del 7 dicembre 2018 e successivi aggiornamenti, si comunica che ogni Consulente è tenuto a indicare, tramite il modulo excel allegato, il canale NSO utilizzato (per esempio l'indirizzo pec/Peppol) sul quale riceverete il numero di "Ordine" in formato xlm, che dovrete provvedere a codificare in formato pdf tramite il seguente link:

<https://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE->

[I/e government/amministrazioni pubbliche/acquisti pubblici in rete apir/visualizzatore nso/index.html](https://www.rgs.mef.gov.it/VERSIONE-I/e-government/amministrazioni_pubbliche/acquisti_pubblici_in_rete_apir/visualizzatore_nso/index.html)

(allegate uno dei file allegati ricevuti via pec, salvate la pagina in pdf, in modo da averla sempre a disposizione con i dati necessari alla corretta compilazione della fattura elettronica).

L'Ordine, una volta codificato in formato pdf, conterrà la quantificazione del compenso spettante ed i dati necessari per la compilazione della fattura elettronica, c.d. **"tripletta"**, da inserire nella compilazione del campo **"dati dell'ordine di acquisto"**, composta da:

- **identificativo del soggetto emittente** ovvero il numero o la combinazione dei caratteri che la scrivente Azienda ha assegnato all'ordine elettronico per identificarlo univocamente, che troverete riportato in alto a destra (da riportare così com'è, con tutti i numeri sia prima che dopo l'underscore (_) che trovate nel file originale;
- **data** ovvero la data di emissione che la scrivente Azienda ha apposto sull'ordine elettronico nel formato AAAA-MM-GG
- **Endpoint ID o codice commessa** ovvero l'identificativo elettronico del soggetto che ha emesso l'ordine, che di norma coincide con il mittente (il codice deve essere riportato con i cancelletti all'inizio e alla fine, tutto maiuscolo e senza spazi; inoltre prima della lettera G c'è la lettera O (non il numero 0)

Ottenuto così il documento, potrete emettere la fattura elettronica (vedi indicazioni fatturazione), per l'importo spettante, indicando obbligatoriamente il periodo di riferimento ed i dati dell'Ordine.

La S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane non potrà pertanto dare corso al processo di liquidazione delle fatture ricevute e al conseguente pagamento delle stesse, se tali procedure non sono state correttamente eseguite.

Cordiali saluti.

S. C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane
- Ufficio Consulenti