

**DICHIARAZIONE DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE DELL'AZIENDA
SANITARIA TERRITORIALE DI ANCONA**

Il sottoscritto SERENELLA BARBARESI nato a FALCONARA ^{M.HA} il
01/04/1950 residente a JESI (AN) in
via L. LORRO 11, in qualità di componente del Collegio
Sindacale di AST Ancona, così nominato con determina del Commissario Straordinario n.
427 del 23.03.2023, a seguito della designazione da parte delle competenti Amministrazioni,
CF BRBSHL50D41D472K EMAIL _____ PEC s.barbaresi@
TEL 0731/207340 CELL 335 282343 odcecaneconepcc.it
mail: serenella.barbaresi@sedolatsrl.com

Visto l'art. 53 del D.lgs 165 del 2001 e s.m.i;

Visto il Decreto del Presidente della Repubblica 16 Aprile 2013, n. 62 recante il codice di
comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art 54 del D.lgs. n. 165/2001;

Visto il D.lgs n. 33/2013 e smi, ed in particolare l'art. 15 co 1;

Visto il D.lgs. n. 39/2013;

Visto il Codice di Comportamento aziendale;

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 3 ter del D.Lgs 502/1992, dagli artt. 2382, 2387
c.c. e dall'art.15 del D.Lgs 33/2013

Consapevole che la presente dichiarazione costituisce condizione di efficacia per
l'assunzione dell'incarico di membro del Collegio Sindacale

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del P.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali,
nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76

- Di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento
aziendale;

☒ di non aderire e non fare parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse
possano interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio;

☐ di aderire e far parte delle seguenti associazioni ed organizzazione i cui ambiti di
interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio:

associazione-circolo-altri organismi	Denominazione

☐ di non essere titolare di alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica;

☒ di essere titolare ai fini dell'applicazione della vigente normativa in materia di limite massimo retributivo, per l'anno 2022, dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica:

soggetto conferente	Tipologia incarico consulenza	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza dell'anno	Importo lordo di competenza anni successivi
COMUNE DI CALDAROLA	SINDACO	20/12/2020	31/12/2023	3.600,00	
M.P.S.P.A.	COMPONENTE CONSIGLIO	3/8/2020	05/06/2023	3.500,00	
	CONSIGLIERE				

☐ di non aver assunto altri impieghi od incarichi e di non esercitare attività professionale, commerciale e industriale, in settori di interesse dell'AST e del SS della Regione Marche;

☐ di aver assunto i seguenti altri impieghi od incarichi, o di esercitare la seguente attività professionale, commerciale e industriale, ovvero aver assunto i seguenti incarichi prettamente occasionali in settori di interesse dell'AST o del SS della Regione Marche:

attività/incarico	Soggetto	Periodo di riferimento

> che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi in relazione alle attività svolte o che possano compromettere la propria indipendenza nell'espletamento dell'incarico;

> di non far parte di associazioni e organismi i cui fini siano in contrasto con quelli perseguiti dall'AST e del Servizio Sanitario Regionale, né di intrattenere o curare relazioni con organizzazioni vietate dalla Legge;

> di non avere, direttamente o per interposta persona interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori dell'AST e del SS regionale;

☐ di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 10 Dlgs 39/13 e smi);

☐ di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 10 dlgs n. 39/13 e smi);

Incarichi e cariche

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di svolgimento incarico

Attività professionali

Attività	Soggetto	Periodo di svolgimento
COMMERCIALISTA	vedi curriculum	

Il/la sottoscritto/a:

> si impegna a comunicare tempestivamente all'AST Ancona, eventuali variazioni del proprio status che dovessero sopravvenire rendendo necessaria la modifica dei contenuti della presente dichiarazione;

> autorizza AST, a trattare i propri dati, dichiarando di aver preso atto dell'informativa riportata in calce alla presente dichiarazione.

Ancona, lì

Il dichiarante

