

**MODELLO PER IL  
CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	TREMANTE MARIA
Data di nascita	10/10/1953 AFRAGOLA (NA)
Qualifica	Dirigente
Amministrazione	Giunta Regionale –Assessorato alla Sanità
Incarico attuale	Dirigente dell'UOD 15 Sanità penitenziaria, medicina scolastica, medicina dello sport, medicina legale e delle assicurazioni.
Numero telefonico dell'ufficio	081 7969557
Fax dell'ufficio	081 7969375
E-mail Istituzionale	<a href="mailto:m.tremante@regione.campania.it">m.tremante@regione.campania.it</a>

**TITOLO DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE  
LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia conseguita il 26/07/1982 presso l'Università degli Studi di Napoli " Federico II"
Altri titoli di studio e professionali	Abilitazione conseguita nella seconda sessione anno 1982 Diploma di Specializzazione in Neuropsichiatria Infantile conseguita il 25/07/1990 presso l'Università Federico II di Napoli Iscrizione all'ordine dei Medici con n. 20334 Corso di aggiornamento in Neuropsichiatria dell'età evolutiva da febbraio 1988 a maggio 1988 con esame finale superato presso l'Ordine dei Medici Corso di aggiornamento interdisciplinare in Diagnostica e Terapia Pediatrica da novembre 1987 a maggio 1988 con votazione 30/30 presso l'Ordine dei Medici
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Da novembre 2013 Dirigente dell'UOD 15 Sanità penitenziaria, medicina scolastica, medicina dello sport, medicina legale e delle assicurazioni. Dal settembre 2006 a ottobre 2013 –Dirigente del servizio 03 " Trapianti e Rapporti con le strutture trasfusionali –Settore 05- Assistenza Ospedaliera-dell'AGC 20- Assessorato alla sanità Nomina di responsabile per il procedimento di accesso

	<p>agli atti amministrativi con DD n.22 del 23/05/2007</p> <p>Componente Commissione Medica DGRC n .335 del 06.03.2009</p> <p>Componente del Collegio Medico Regionale istituito ai sensi della LR 28 agosto n.61 per il riconoscimento della dipendenza da causa di servizio di infermità o lesioni per i dipendenti della Giunta Regionale</p> <p>Con DGRC n.1337 del 31/07/2009 ad ottobre 2013 nominata dirigente ad interim per il Servizio 07-Medicina Sociale e dello Sport del Settore 01 AGC 20</p> <p>Dal 02-7-2004 al 11-09-2006 Dirigente del Servizio 03 " Igiene e Sanità Pubblica" del Settore Assistenza Sanitaria dell'AGC 20</p> <p>Dal 29-12-2003 Vincitrice di concorso per Dirigente Medico DGCR n.2259 del 7/06/2002 -Assegnata con DD n.238 del 30/01/2004 al Servizio 4 OER dell'AGC20 come Dirigente in posizione individuale</p> <p>Dal 02/04/2003 al 29/12/2003 come vincitrice del concorso per funzionario medico con DGRC n.8768 del 22/11/98, assegnata all'AGC 19 "Programmazione Sanitaria", Settore Vigilanza e controllo amministrativo sulle attività delle AA.OO. e delle AA.SS.LL</p> <p>Componente gruppo di lavoro L.11/84 ex art.26 AGC18"Politiche Sociali" dal 5/09/2002 al 01/04/2003</p> <p>Istruttore direttivo con funzioni di docente e coordinamento presso l'Area 17 Settore"Formazione ed orientamento Professionale dal 1976 al 2002</p> <p>Docente di orientamento per l'obbligo formativo presso l'ITG di Afragola nell'anno 2002</p> <p>Incarico di docente di anatomia e fisiologia presso il C.F.P.R Giordano Bruno di Pozzuoli da aprile 2000 a maggio 2001</p> <p>Incarico di referente regionale per il programma PROG.OP.FSE n.940025/I1 sottoprogramma 16 AS 98/99</p> <p>Intervento in collaborazione con l'equipè disciplinare presso l'IPSSCT di Afragola(NA) per la stesura delle diagnosi funzionali e dei conseguenti profili dinamici funzionali degli alunni portatori di handicap AS 95/96</p> <p>Partecipazione come Esperto sottoprogramma 14.2( la scuola orienta il sociale) FSE misura contro la dispersione scolastica</p> <p>Collaborazione con l'A.n.s.i in qualità di docente di</p>
--	--

		neuropsichiatria infantile per la formazione degli insegnanti di sostegno
Capacità linguistiche		Ottima conoscenza scritta e parlata della lingua inglese.
Capacità nell'uso delle tecnologie		Conoscenza ed uso dei programmi applicativi del pacchetto "Office"
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)		<p>Progetto "PARSEC Pubblica Amministrazione Ricerca e Sviluppo tecnologico per un'evoluzione Competitiva" presso la sede Formez di Arco Felice della durata complessiva di 160 ore-</p> <p>Corso "Il Sistema delle Autonomie Locali: Le nuove regole e la loro attuazione nella prospettiva regionale" presso la Scuola della Pubblica Amministrazione di Caserta della durata di 12 ore...-</p> <p>Corso "Il nuovo modello dell'azione amministrativa alla luce della Legge 241/90 riformata" presso la Scuola di Pubblica Amministrazione di Caserta della durata di 12 ore...-</p> <p>Corso di Formazione di esperti di politiche di sviluppo e coesione "Progetto Osmosi" Formazione manageriale presso il Formez della durata di 9 mesi -</p> <p>Corso "Le novità alla disciplina del procedimento amministrativo" della durata di 5 ore organizzato dalla Scuola Superiore della Pubblica Amministrazione Locale</p> <p>Workshop "La legionellosi in Italia Sorveglianza e Interventi di sanità Pubblica" organizzato dall'Istituto Superiore della Sanità in data 16 novembre 2004-</p> <p>Congresso in qualità di relatore dal titolo "Legionellosi Dalla consapevolezza di un rischio alla sua prevenzione organizzato dall'AO Rummo di Benevento-</p> <p>Forum Regionale organizzato da ARSAN e Assessorato alla Sanità dal Titolo " ITALIAN BAROMETER DIABETS OBSERVATORY in data 28/09/2012 -</p> <p>Convegno "Fumo passivo negli ambienti Lavoro" in data 5 luglio 2012 organizzato dalla regione Campania-Partecipato in vari edizioni al Corso "Sicurezza e salute sui luoghi di lavoro "organizzato dalla Regione Campania</p> <p>Seminario " Porte aperte alla celiachia" organizzato dal Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale Gastroenterologia Università Federico II in data 18/12/2009-</p> <p>Corso di formazione "Modelli Regionali dell'ADI Modelli per la fragilità" organizzato dal Centro Consulenze srl</p>

		<p>con crediti formativi ECM-</p> <p>Corso "Epilessia Farmacoresistente Nuove evidenze e criticità clinico terapeutiche" organizzato dal Dipartimento di Scienze Neurologiche dell'Università di Bologna in data 18 maggio 2012</p> <p>Attestato di partecipazione Convegno "Sport e Trapianti" organizzato dal CNT, SSR Emilia Romagna, Assessorato politiche per la Salute Regione Emilia Romagna presso il Comune di Cesenatico -maggio 2011-</p> <p>Corso " Qualità e accreditamento: il percorso dal donatore alla trasfusione" organizzato dall'AVIS Regione Lombardia in data 25 gennaio 2012</p> <p>Corsi di aggiornamento in Pediatria e Neuropsichiatria infantile gestiti dall'Ordine dei Medici con esami finali.</p> <p>Incontro con i ragazzi sul tema della donazione al Villaggio dei Ragazzi Maddaloni.</p>
--	--	--

La sottoscritta Tremante Maria, nell'attestare sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, la veridicità dei dati riportati nella presente domanda, autorizza, ai sensi de D.lgs n° 196/03, al trattamento dei medesimi dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

*Data:*.....

*Firma*.....



## **Decreto Presidente Giunta n. 290 del 13/11/2013**

Dipartimento 55 - Dipartimento delle Risorse Finanziarie,Umane e Strumentali

Direzione Generale 14 - Direzione Generale per le Risorse Umane

Oggetto dell'Atto:

CONFERIMENTO INCARICO DIRIGENZIALE ALLA DR.SSA MARIA TREMANTE - MATR.  
12663.

## IL PRESIDENTE

**VISTI**

- a. la DGR n. 612 del 29/10/2011 di approvazione del Regolamento n. 12 “*Ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania*”, pubblicato sul BURC n. 77 del 16/12/2011;
- b. il vigente Regolamento n. 12/2011, come successivamente integrato e modificato;
- c. l’art. 6, comma 1, del citato Regolamento;
- d. la DGR n. 479/2012, come successivamente modificata, di approvazione del “Disciplinare per il conferimento degli incarichi dirigenziali ai dirigenti di ruolo della Giunta regionale della Campania”;
- e. l’avviso interno per il conferimento degli incarichi dirigenziali pubblicato in data 28/12/2012 sul sito istituzionale della Giunta regionale della Campania.
- f. la DGR n. 478/2012, come successivamente modificata, di approvazione, tra l’altro dell’articolazione delle strutture Ordinamentali.
- g. la DGR n. 488 del 31/10/2013 di conferimento degli incarichi dirigenziali e il relativo allegato “1”;

**VISTI, altresì**

- a. l’art.40, comma 2 del Regolamento n. 12/2011;
- b. l’art. 7 del Disciplinare allegato alla DGR n. 479/2012 s.m.i.;
- c. l’art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013;

**PRESO ATTO** che con la citata D.G.R.n° 488 del 31/10/2013 la Giunta regionale ha disposto il conferimento, tra l’altro, dell’incarico di responsabile della U.O.D. “Sanità penitenziaria- medicina scolastica - medicina dello sport - medicina legale e delle assicurazioni” della "Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale" alla dr.ssa TREMANTE MARIA matr. 12663.;

**RITENUTO**, per l’effetto, di conferire l’incarico di responsabile della U.O.D. “Sanità penitenziaria- medicina scolastica - medicina dello sport - medicina legale e delle assicurazioni” della "Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale" alla dr.ssa TREMANTE MARIA stabilendone, in conformità a quanto disposto dalla Giunta Regionale nella D.G.R. n° 488 del 31/10/2013, la durata del relativo incarico in anni tre, decorrenti dalla data fissata per la sottoscrizione del relativo contratto ovvero dal 15/11/2013 e con la contestuale cessazione delle funzioni riconducibili agli incarichi attribuiti in vigenza del precedente ordinamento della Giunta regionale.

**D E C R E T A**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

1. di conferire l’incarico di responsabile della U.O.D. “Sanità penitenziaria- medicina scolastica - medicina dello sport - medicina legale e delle assicurazioni” della "Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale" alla dr.ssa TREMANTE MARIA, matr.12663;
2. di stabilire in anni tre decorrenti dalla data fissata per la stipula del relativo contratto, ovvero dal 15/11/2013, la durata del relativo incarico;
3. di disporre che nell’ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro a qualsiasi titolo il termine dell’incarico, di cui ai precedente punto, si intende anticipato alla stessa data di cessazione;
4. di condizionare l’efficacia del presente atto al rilascio da parte dell’interessato, alla notifica del presente decreto, delle prescritte dichiarazioni di inesistenza di situazioni ostative e di incompatibilità di cui alle leggi vigenti;

5. di trasmettere il presente atto all'Assessore al Personale, al Capo di Gabinetto, al Capo Dipartimento delle risorse finanziarie, umane e strumentali, al Direttore Generale delle Risorse Umane per la stipula del relativo contratto individuale accessivo al conferimento e per gli adempimenti consequenziali, al Direttore Generale della "Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale" per la notifica alla dr.ssa TREMANTE MARIA, ai competenti uffici della Segreteria di Giunta per gli adempimenti consequenziali e la pubblicazione sul B.U.R.C.

CALDORO

Regione Campania

Prot. n.783546 del 15/11/2013

**MODELLO DICHIARAZIONE****Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Tremante Maria. nato/a ...Afragola..... il ...10/10/1953, in qualità di Dirigente della Giunta della Regione Campania, in ordine al conferimento dell'incarico di responsabile del UOD 15 Sanità penitenziaria Medicina scolastica medicina dello sport medicina legale e delle assicurazioni di cui alla delibera di Giunta n. 488 del ...31/10/2013 presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20 del decreto medesimo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del succitato art. 20, nonché dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazione mendace:

**DICHIARA**

1. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di inconfiribilità di cui al citato decreto;
2. l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale  
In particolare dichiara:
  - x Di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro II del codice penale;  
 Oppure (*specificare*) .....
  - x Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;  
 Oppure (*specificare*) .....
  - x Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;  
 Oppure (*specificare*) .....
  - x Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, nei due anni precedenti la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;  
 Oppure (*specificare*) .....

x Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, nell'anno precedente la data di scadenza per la presentazione della presente istanza;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

Oppure (*specificare*) .....

x Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

x Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20 – c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Firmato

TREMANTE MARIA

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

**MODELLO DICHIARAZIONE**

**Dichiarazione dei compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di collaborazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. d del D. Lgs n. 33/2013**

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Tremante Maria., nato/a Afragola. il ...10/10/1953, in qualità di Dirigente della Giunta della Regione Campania, con l'incarico di responsabile del UOD 15 Sanità penitenziaria Medicina scolastica medicina dello sport medicina legale e delle assicurazioni di cui alla delibera di Giunta n. 488 del 31/10/2013. presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

di non aver percepito alcun compenso;

di aver percepito i seguenti compensi:

Euro ..... per l'incarico .....;

Euro ..... per l'incarico .....;

ecc.

Il sottoscritto, consapevole che quanto riportato nella presente dichiarazione sarà pubblicato, ai sensi dell'art. 15 – c. 1, lett. d) del D. Lgs n. 33/2013, sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D. Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Luogo e data .....

Firmato

TREMANTE MARIA

Regione Campania

**Prot. 872795 del 22/12/2014**

### **MODELLO DICHIARAZIONE ANNUALE**

#### **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto TREMANTE MARIA nato a .....il 10/10/1953, in qualità di responsabile del UOD 52.04.15

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20, comma 2, del decreto medesimo che dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";
- vista la circolare n.1/2014 del Responsabile per la prevenzione della corruzione della Giunta regionale che prevede che le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità devono essere presentate con cadenza annuale dalla data di dichiarazione resa all'atto di conferimento dell'incarico e di assunzione della carica ovvero dalla dichiarazione successivamente resa nel corso di svolgimento dell'incarico o della carica nei casi di insorgenza di una delle cause di inconfiribilità o incompatibilità;
- considerata la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità prevista dalla normativa già citata, presentata in data...15/11/2013 con prot...783546 e agli atti dell'ufficio/ struttura che ha curato l'istruttoria per il conferimento dell'incarico di cui trattasi;

### **DICHIARA**

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

In particolare dichiara:

X Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'ufficio/struttura che cura l'istruttoria per il conferimento dell'incarico circa l'eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, di una causa di inconfiribilità derivante da condanna penale o di incompatibilità conseguente all'assunzione di una carica politica.

Si allega elenco degli eventuali incarichi e delle cariche ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4, 5, 7 e 8 del D.Lgs. n.39/2013, con specifica per ciascun incarico, dell'amministrazione o ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Luogo e data

Firmato

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali”

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

Regione Campania

Prot. 0064000 del 29/01/2016

### MODELLO DICHIARAZIONE ANNUALE

#### **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto TREMANTE MARIA nato a .....il 10/10/1953, in qualità di responsabile del UOD 52.04.15

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20, comma 2, del decreto medesimo che dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";
- vista la circolare n.1/2014 del Responsabile per la prevenzione della corruzione della Giunta regionale che prevede che le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità devono essere presentate con cadenza annuale dalla data di dichiarazione resa all'atto di conferimento dell'incarico e di assunzione della carica ovvero dalla dichiarazione successivamente resa nel corso di svolgimento dell'incarico o della carica nei casi di insorgenza di una delle cause di inconfiribilità o incompatibilità;
- considerata la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità prevista dalla normativa già citata, presentata con prot...**872795 del 22/12/2014** e agli atti dell'ufficio/ struttura che ha curato l'istruttoria per il conferimento dell'incarico di cui trattasi;

#### **DICHIARA**

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

In particolare dichiara:

X Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa

Oppure (*specificare*) .....

X Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

X Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Oppure (*specificare*) .....

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'ufficio/struttura che cura l'istruttoria per il conferimento dell'incarico circa l'eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, di una causa di inconfiribilità derivante da condanna penale o di incompatibilità conseguente all'assunzione di una carica politica.

Si allega elenco degli eventuali incarichi e delle cariche ancora in corso o, se cessati, con riferimento all'arco temporale previsto negli artt. 4, 5, 7 e 8 del D.Lgs. n.39/2013, con specifica per ciascun incarico, dell'amministrazione o ente presso cui si ricopre la carica o si svolge l'incarico, la tipologia di carica o incarico, nonché la data di nomina o di conferimento dell'incarico o di assunzione della carica, il termine di scadenza o di eventuale cessazione.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Luogo e data

Firmato

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati

Regione Campania

**Prot. 2017.0116357 del 17/02/2017**

### **MODELLO DICHIARAZIONE ANNUALE**

#### **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ai sensi del D.LGs. 08/04/2013 n. 39 (in G.U. n. 92 del 19/04/2013, in vigore dal 04/05/2013)**

"Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/11/2012, n. 190"

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto Tremante Maria nato a Afragola , il ....., in qualità di responsabile della UOD 15 presso la DG 14 "Tutela della Salute"

- presa visione della normativa introdotta dal D.Lgs 8/04/2013 n. 39, indicato in epigrafe e visto in particolare l'art. 20, comma 2, del decreto medesimo che dispone che "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità";
- vista la circolare n.1/2014 del Responsabile per la prevenzione della corruzione della Giunta regionale che prevede che le dichiarazioni sulla insussistenza delle cause di incompatibilità devono essere presentate con cadenza annuale dalla data di dichiarazione resa all'atto di conferimento dell'incarico e di assunzione della carica ovvero dalla dichiarazione successivamente resa nel corso di svolgimento dell'incarico o della carica nei casi di insorgenza di una delle cause di inconfiribilità o incompatibilità;
- considerata la dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità prevista dalla normativa già citata, presentata in data 29/1/2016 con prot. 64000 e agli atti dell'ufficio/ struttura che ha curato l'istruttoria per il conferimento dell'incarico di cui trattasi;

#### **DICHIARA**

l'insussistenza nei propri confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto impegnandosi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

In particolare dichiara:

- Di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
- Di non aver svolto in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;

- Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
- Di non aver ricoperto l'incarico di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania, dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa
- Di non aver ricoperto l'incarico di presidente od amministratore delegato di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania dalla data di presentazione dell'ultima dichiarazione resa;
- Di non ricoprire incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Campania;
- Di non svolgere in proprio attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Campania;
- Di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato, parlamentare o Commissario del Governo di cui all'art. 11 della legge 400/88.
- Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio regionale della Campania;
- Di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia o di un comune o di una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;
- Di non ricoprire la carica di presidente, di amministratore delegato o di componente dell'organo di indirizzo di un ente di diritto privato controllato dalla Regione Campania o da una provincia o da un comune o da una forma associativa di comuni con una popolazione superiore ai 15.000 abitanti, situati nel territorio della Regione Campania;

Il sottoscritto si impegna altresì ad informare immediatamente l'ufficio/struttura che cura l'istruttoria per il conferimento dell'incarico circa l'eventuale insorgenza, nel corso dell'espletamento dell'incarico o della carica e comunque prima della scadenza del termine previsto per la presentazione della dichiarazione annuale, di una causa di inconfiribilità derivante da condanna penale o di incompatibilità conseguente all'assunzione di una carica politica.

Il sottoscritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 20, c. 3 del D. Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Campania, autorizza, ai sensi del D.Lgs 196/2003, il trattamento dei dati ai soli fini delle procedure inerenti l'affidamento degli incarichi dirigenziali.

Luogo e data -

Firmato

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.lgs 196/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati saranno trattati, secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati