



IRCCS Burlo

Istituto di ricovero e cura
a carattere scientifico
"Burlo Garofolo" di Trieste



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, **DARIO CARLEVARIS** - dirigente AMMINISTRATIVO - in relazione all'assunzione dell'incarico di **RESPONSABILE S.C. ING.CLINICA INFORMATICA E APPROVVIGIONAMENTI** afferente al Dipartimento TECNICO AMMINISTRATIVO

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dallo stesso d.lgs. 39/2013 e si impegna a rendere tempestivamente nuova dichiarazione all'insorgere di situazioni diverse da quelle sopra dichiarate.

DICHIARA inoltre

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ente in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Luogo, TRIESTE data 16.02.2026

F.to digitalmente

All'IRCCS Materno Infantile
Burlo Garofolo
SSD Politiche del personale

Anno 2025

Il/la sottoscritto/a _____ DARIO CARLEVARIS _____
Cognome, nome

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 14 comma 1, lett. d) ed e), dell'art. 14 comma 1- ter e dell'art. 41, d.lgs. 33/2013 e s.m.i.

☒ di non essere stato titolare di cariche presso enti pubblici o privati;

☐ oppure di essere stato titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

☒ di non aver svolto altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☐ di aver svolto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con il compenso indicato. La dichiarazione è richiesta solo per attività svolte per enti pubblici che non siano stati retribuiti per il tramite dell'Istituto a seguito di convenzioni:

☒ di non aver svolto attività libero professionale intramuraria;

☐ di aver svolto attività libero professionale intramuraria:

DICHIARA INOLTRE:

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679 – GDPR e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi degli artt. 14 e 41 del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell’amministrazione in apposita sezione (amministrazione trasparente/personale).

(LUOGO, DATA) __TRIESTE 16.02.2026__ (IL DICHIARANTE) _____

D.P.R 445/2000

ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.

ai sensi dell’art. 75 del dpr 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.