



**Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino**

Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

OGGETTO: FORNITURA INTERAZIENDALE DI "SISTEMI COMPLETI PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME VES (VELOCITA' ERITRO SEDIMENTAZIONE)" - DITTA DIESSE DIAGNOSTICA SENESE S.P.A.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Con riferimento alla gara indicata in oggetto, aggiudicata dall'A.O.U. San Luigi di Gonzaga con Determinazione n. n.360 del 26/07/2024

Il/la sottoscritto/a (*) **COSEDU DOMENICO**

nato/a a TORINO il ..

C.F. ..

in qualità di DIRETTORE della SC LABORATORIO ANALISI

in qualità di DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTO, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.,

DICHIARA

- di non essere stata componente di organi di indirizzo politico della stazione appaltante (*art. 93, comma 5, lett. A del D.Lgs. 36/2023*);
- di non essere stata condannata, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale (*art. 95, comma 5, lett. B del D.Lgs. 36/2023*);
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con uno degli operatori economici partecipanti alla procedura; costituiscono conflitto di interessi (*) quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'art.7 (***) del regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al D.P.R. 16 aprile 2013 n.62 (*art. 95, comma 5, lett. C del D.Lgs. 36/2023*);
- di aver preso visione del "Codice di Comportamento aziendale" (aggiornato con Delibera n.737 del 6/09/2023 pubblicato sul sito Internet dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino nella sezione: "Amministrazione trasparente" - "Disposizioni generali" - "Atti generali" - "Procedure, protocolli e regolamenti");
- di avere preso visione di tutta la documentazione relativa all'affidamento della fornitura in argomento.



(*) Per la definizione di "conflitto di interessi" si rinvia all'art. 16 comma 1 e 2 del D.Lgs. 36/2023:

Art.16. (Conflitto di interessi)

1. Si ha conflitto di interessi quando un soggetto che, a qualsiasi titolo, interviene con compiti funzionali nella procedura di aggiudicazione o nella fase di esecuzione degli appalti o delle concessioni e ne può influenzare, in qualsiasi modo, il risultato, gli esiti e la gestione, ha direttamente o indirettamente un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia concreta ed effettiva alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di aggiudicazione o nella fase di esecuzione.

2. In coerenza con il principio della fiducia e per preservare la funzionalità dell'azione amministrativa, la percepita minaccia all'imparzialità e indipendenza deve essere provata da chi invoca il conflitto sulla base di presupposti specifici e documentati e deve riferirsi a interessi effettivi, la cui soddisfazione sia conseguibile solo subordinando un interesse all'altro.

() Art. 7. Obbligo di astensione**

1. Il dipendente si astiene dal partecipare all'adozione di decisioni o ad attività che possano coinvolgere interessi propri, ovvero di suoi parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, ovvero, di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, ovvero di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente. Il dipendente si astiene in ogni altro caso in cui esistano gravi ragioni di convenienza. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza.

Torino, li

22/08/2024

Dr. _____

S.C. LABORATORIO ANALISI
Dr. D. COSSEDU
DIR. MEDICO
N° _____

(*) Allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità.