



**MODULO PERSONALE DIRIGENTE** (da compilare all'atto del conferimento dell'incarico ed annualmente e da aggiornare in caso di variazioni sopravvenute del contenuto)

*Al Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione*

---

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PER INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE E INCARICHI DIRIGENZIALI INTERNI ED ESTERNI ANNO 2023 \***  
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a MONTANARO VITO, nato/a [REDACTED] il [REDACTED], residente a [REDACTED], con riferimento all'incarico di Direttore Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale;

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

**consapevole**

- delle conseguenze previste all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo decreto;
- dell'obbligo di presentare annualmente, nel corso dell'incarico, una dichiarazione sulla insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- dell'obbligo di scegliere, a pena di decadenza, entro il termine perentorio di quindici giorni, tra la permanenza nell'incarico e l'assunzione e lo svolgimento di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che conferisce l'incarico, lo svolgimento di attività professionali ovvero l'assunzione della carica di componente di organi di indirizzo politico;
- che, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 39/2013, lo svolgimento dell'incarico in una delle situazioni di incompatibilità di cui al decreto medesimo comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto di lavoro, decorso il termine perentorio di quindici giorni dalla contestazione all'interessato da

---

\* Il presente modulo in originale è depositato agli atti della Sezione Personale ed Organizzazione, mentre una copia priva dei dati personali e della firma autografa è pubblicata nella Sezione "Amministrazione Trasparente" - Sottosezione "Personale" del sito web istituzionale della Regione Puglia.

parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'insorgere della causa di incompatibilità;

#### DICHIARA

- di non svolgere o mantenere incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Regione Puglia, nel caso in cui l'incarico amministrativo di vertice/dirigenziale ricoperto comporti poteri di vigilanza o controllo sulle attività svolte dai medesimi enti di diritto privato (art. 9, co. 1, D.Lgs. n. 39/2013);
- di non svolgere in proprio un'attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Regione Puglia (art. 9, co. 2, D.Lgs. n. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di Presidente del Consiglio dei Ministri, Ministro, Vice Ministro, sottosegretario di Stato e commissario straordinario del Governo di cui all'articolo 11 della legge 23 agosto 1988, n. 400, o di parlamentare (art. 11, co. 1, e art. 12, co. 2, D.Lgs. n. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di componente della Giunta regionale o del Consiglio regionale della Puglia (art. 11, co. 2, lett. a), e art. 12, co. 3, lett. a), D.Lgs. n. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di componente della Giunta o del Consiglio di una provincia pugliese o di un comune pugliese con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni pugliesi avente la medesima popolazione (art. 11, co. 2, lett. b), e art. 12, co. 3, lett. b), D.Lgs. n. 39/2013);
- di non ricoprire la carica di presidente o amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della Regione Puglia (art. 11, co. 2, lett. c), e art. 12, co. 3, lett. c), D.Lgs. n. 39/2013);


#### SI IMPEGNA altresì

- a presentare annualmente, per tutta la durata dell'incarico, la presente dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013 al Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione;
- a comunicare tempestivamente al Dirigente della Sezione Personale e Organizzazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, in presenza di sopravvenute situazioni di incompatibilità.

Luogo e data

12/10/2023

Il/La dichiarante

 Vito Montanaro  
12.10.2023 16:56:08  
GMT+01:00

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato/a nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Regione Puglia per le finalità indicate nell'informativa privacy di seguito riportata, di cui si dichiara di aver preso visione.

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY (art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)**

**Finalità:** I dati forniti sono trattati esclusivamente per le finalità istituzionali (acquisizione delle informazioni necessarie per la verifica della ricorrenza di situazioni di incompatibilità) connesse al D.Lgs. n. 39/2013.

**Base giuridica:** Il trattamento dei dati per la finalità di cui sopra viene effettuato - secondo le condizioni di cui all'art. 6, co. 1, lett. c) del Regolamento (UE) 679/2016 - per adempiere un obbligo legale al quale è soggetta la Regione.

**Titolare del trattamento dei dati** è la Regione Puglia, con sede in Lungomare Nazario Sauro n. 31/33 – 70121 Bari.

**Responsabile della protezione dei dati:** Punto di contatto – [rpdp@regione.puglia.it](mailto:rpdp@regione.puglia.it).