

## MODULO N. 1 BIS

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ RISPETTO ALL'ASSUNZIONE O AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e Delibere ANAC n. 1146/2019 e n. 833/2016**

**(da rendere da parte di: DIRIGENTI del ruolo PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO all'atto dell'assunzione/del conferimento dell'incarico o in caso di variazione dell'incarico precedentemente conferito e, relativamente all'incompatibilità, anche mediante aggiornamento con cadenza ANNUALE)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a Michela Mattera.....

nato/a a



ai fini dell'assunzione o del conferimento dell'incarico Dirigente Responsabile SS Gestione Beni e Servizi Economici

- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*
- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

### **DICHIARA**

**(solo una volta all'assunzione/atto del conferimento dell'incarico)**

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39;
- di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e, in particolare, che i dati forniti con la compilazione del presente modulo, suoi allegati e nella eventuale documentazione che regola l'incarico assunto in epigrafe saranno trattati nel rispetto del GDPR ai soli fini dell'acquisizione e gestione delle "DICHIAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E INCONFERIBILITÀ RISPETTO AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 D. Lgs. n. 39 DEL 08/04/2013 e Delibere ANAC n. 1146/2019 e n. 833/2016" nonché delle attività ad esse connesse, ivi compresa la pubblicazione nei limiti, con le modalità e per il periodo stabiliti dalla disciplina di settore.

Il conferimento dei dati è necessario ai sensi della normativa vigente.

I dati personali degli interessati saranno trattati per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6, par. 1, lett. c), del GDPR). Il procedimento potrebbe eventualmente comportare il trattamento di dati personali relativi a condanne penali e reati di cui all'art. 10 del GDPR, che verranno trattati in ragione dell'art. 2-*octies* del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Titolare del trattamento è l'IRCCS Azienda Ospedaliera Metropolitana (IRCCS AOM) con sede in Genova, Largo Rosanna Benzi, n. 10, mentre il Responsabile Protezione Dati è sempre raggiungibile all'indirizzo [dpo@hsanmartino.it](mailto:dpo@hsanmartino.it).

Scrivendo al Titolare ovvero al Responsabile della Protezione Dati ai menzionati indirizzi, gli interessati potranno in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del GDPR, per quanto compatibili con le finalità per cui i dati personali sono raccolti. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

\_\_\_\_\_

**(luogo e data)**

\_\_\_\_\_

**(Il dichiarante)**

### DICHIARA

**(con cadenza annuale)**

per l'anno 2026 di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal D. Lgs 8 aprile 2013, n. 39.

Genova, 04.02.2026

**(luogo e data)**



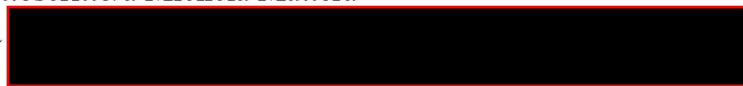
MICHELA MATTERA  
OSPEDALE POLICLINICO  
SAN MARTINO  
04.02.2026 17:20:05  
GMT+01:00

**(Il dichiarante)**

**ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE SULLA INCONFERIBILITÀ  
ELENCAZIONE DI TUTTI GLI INCARICHI RICOPERTI E DELLE EVENTUALI  
CONDANNE  
(Del. ANAC n. 833/2016)**

Il/La sottoscritto/a Michela Mattera

nato/a a



- *consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;*
- *consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D. Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;*
- *consapevole dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale in applicazione dell'art. 20 c. 3 del D. Lgs 39/2013;*

presa visione del D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013,

Ai fini dell'accertamento di quanto dichiarato, attesto quanto segue:  
di aver ricoperto nell'ultimo biennio i seguenti incarichi:

1. //
2. //
3. //
4. //
5. //

di aver riportato le seguenti condanne - anche derivanti da sentenze non passate in giudicato - per reati previsti dal Capo I, Titolo II, Libro secondo del codice penale:

- //
- //

*Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al Capo III del sopraccitato Regolamento e alla circostanza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.*

**Si allega copia di documento d'identità in corso di validità del dichiarante.**

Genova, 04.02.2026



MICHELA MATTERA  
OSPEDALE  
POLICLINICO SAN  
MARTINO  
04.02.2026 17:20:05  
GMT+01:00

**(luogo e data)**

**(Il dichiarante)**