

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

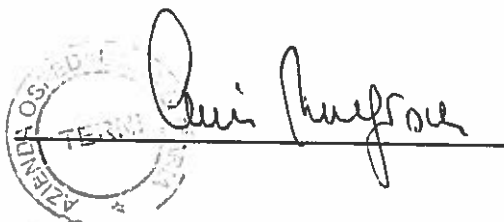
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG: ZB01958F31.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 26/07/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

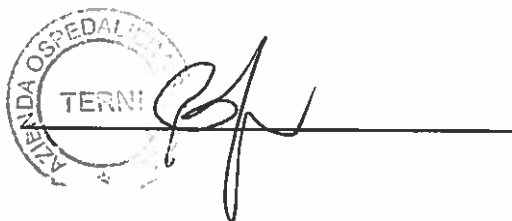
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG: ZB01958F31

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, partially overlapping a handwritten signature. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. The signature is written in black ink and extends to the right of the stamp.

Terni li 26/07/2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)

Oggetto : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG:
ZB01958F31

La sottoscritta Sig.ra Denise De Vincenzi , cod. fiscale VNDNCS1H42LM7C nella sua qualità di COORD. OST. in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li

28/07/16

 Denise De Vincenzi

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

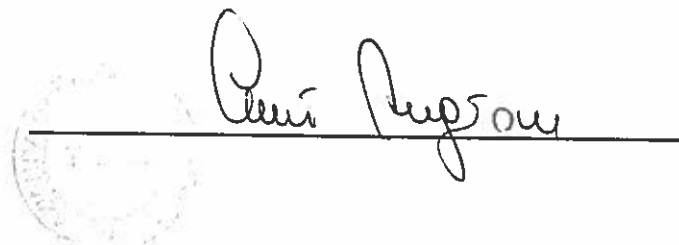
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "prolunga in PVC latex free
con raccordo luer -lock". CIG: Z8E1B10F99. Prot. interno n. 132 del 05/09/2016

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella
sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto
indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 05/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

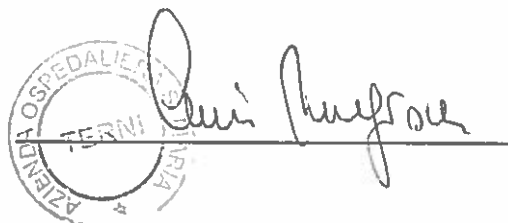
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG: ZB01958F31.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, partially obscured by a handwritten signature. The signature is written in dark ink and appears to read 'Cinzia Angione'. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA' and 'TERNI'.

Terni li 26/07/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG: ZB01958F31

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, with the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink, which appears to be "Caprini".

Terni li 26/07/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Affidamento fornitura di n. 5 sedie per la sala parto S.C. di Ginecologia e Ostetricia – CIG:
ZB01958F31**

La sottoscritta Sig.ra Denise De Vincenzi , cod. fiscale VNDNCS1H42L17C nella sua qualità di COORD. OST. in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 28/07/16



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

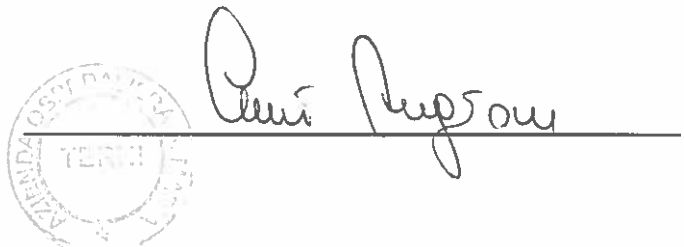
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "prolunga in PVC latex free
con raccordo luer -lock". CIG: Z8E1B10F99. Prot. interno n. 132 del 05/09/2016

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella
sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto
indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 05/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

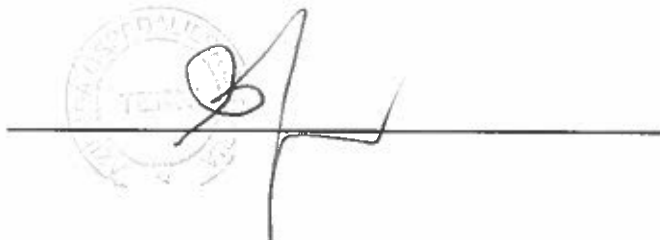
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "prolunga in PVC latex free con raccordo luer -lock". CIG: Z8E1B10F99. Prot. interno n. 132 del 05/09/2016.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "COMUNE DI TERNI" and "UFFICIO DI LEGALITÀ". The signature is a stylized, cursive script.

Terni lì 05/09/2016

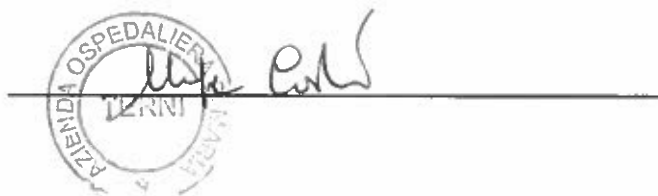
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "prolunga in PVC latex free con raccordo luer -lock". CIG: Z8E1B10F99. Prot. interno n. 132 del 05/09/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top inner edge and "TERNI" in the center.

Terni li 05/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "prolunga in PVC latex free con raccordo luer -lock". CIG: **Z8E1B10F99**. Prot. interno n. **132** del **05/09/2016**.

La sottoscritta Dott.ssa Camilla Mancini, cod. fiscale MNCCLL82P54F844Y nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Camilla Mancini", written over a horizontal line.

Terni lì 05/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

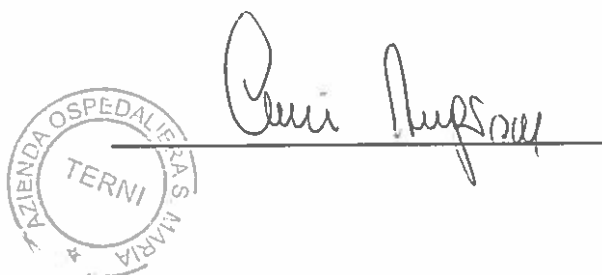
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE TRIENNALE DI CARRELLI MEDICALI PER PROGETTO CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA – Del. 723 del 07/09/2016. CIG 6647739FC0

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the perimeter and 'TERNI' in the center.

Terni lì 07.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

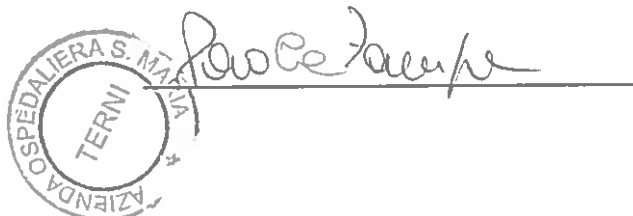
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE TRIENNALE DI CARRELLI MEDICALI PER PROGETTO CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA – Del. 723 del 07/09/2016. CIG 6647739FC0

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular official stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned to the left of a handwritten signature. The signature, written in dark ink, reads 'Paola Zampa' and is written over a horizontal line.

Terni li 07.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione triennale di carrelli medicali per progetto cartella clinica informatizzata – Del. 723 del 07/09/2016. CIG 6647739FC0.

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 07/09/2016



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Pierotti", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

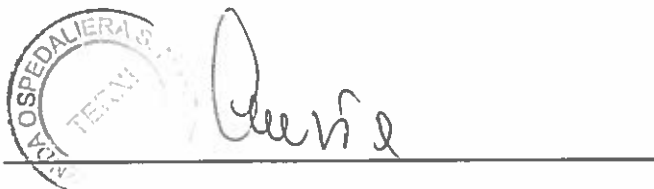
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA SUTURA PER CORDE TENDINEE.
Prot. int. N. 130 del 05/09/2016. CIG: Z7C1A70ABE.**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "OSPEDALE S. MARIA DELLA MISERICORDIA" around the top and "TERNI" in the center.

Terni lì 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

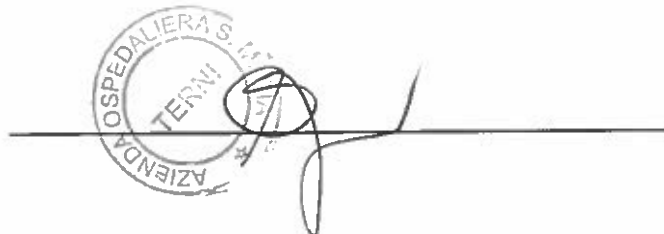
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA SUTURA PER CORDE TENDINEE.
Prot. int. N. 130 del 05/09/2016. CIG: Z7C1A70ABE.**

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top and "TERNI" in the center.

Terni li 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA SUTURA PER CORDE
TENDINEE. Prot. int. N. 130 del 05/09/2016. CIG: Z7C1A70ABE.**

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA SUTURA PER CORDE TENDINEE. Prot. int. N. 130
del 05/09/2016. CIG: Z7C1A70ABE.**

La sottoscritta Dott.ssa Camilla Mancini, cod. fiscale MNCCLL82P54F844Y nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

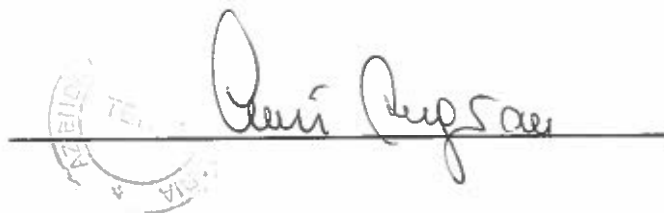
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "sonda a doppio lume per lavanda e svuotamento gastrico Argyle Lavacuator". CIG: Z221B10DF1. Prot. interno n. 131 del 05/09/2016..

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "sonda a doppio lume per lavanda e svuotamento gastrico Argyle Lavacuator". CIG: Z221B10DF1. Prot. interno n. 131 del 05/09/2016..

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 08/09/2016

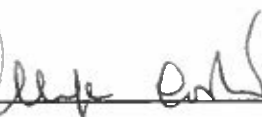
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "sonda a doppio lume per lavanda e svuotamento gastrico Argyle Lavacuator". CIG: Z221B10DF1. Prot. interno n. 131 del 05/09/2016..

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "M. Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

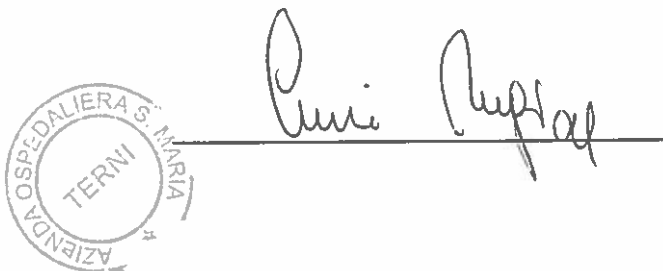
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisizione licenze antivirus – Prot. 0028528 del 08/09/2016. CIG ZF11B1B291

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned to the left of a handwritten signature. The signature is written in dark ink and appears to read 'Cinzia Angione'.

Terni li 08.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisizione licenze antivirus – Prot. 0028528 del 08/09/2016. CIG ZF11B1B291

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMPPLA67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 08.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione licenze antivirus – Prot. 0028528 del 08/09/2016. CIG
ZF11B1B291

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 08/09/2016



Fabio Pierotti

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisizione di pompette blu per Dipartimento diagnostica per immagini – ordine 2500154006 del 08/09/2016. CIG ZA01ADDDD6

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature, "Cinzia Angione", is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top and "TERNI" in the center.

Terni li 08.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

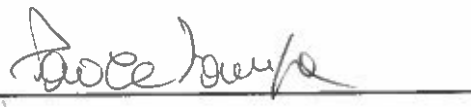
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisizione di pompette blu per Dipartimento diagnostica per immagini – ordine 2500154006 del 08/09/2016. CIG ZA01ADDD6

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 08.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di pompette blu per Dipartimento diagnostica per immagini – ordine 2500154006 del 08/09/2016. CIG ZA01ADDDD6

Il sottoscritto Dott. Nevio Marcoccia, cod. fiscale MRC NVE 555202172,
nella sua qualità di Caposala della S.C. Angiografia Interventistica, in riferimento
alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 08/09/2016



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Nevio Marcoccia", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Acquisizione di n. 2 kit di stampa per Istituto di Anatomia Patologica
CIG Z7D1B010FF**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di n. 2 kit di stampa per Istituto di Anatomia Patologica CIG
Z7D1B010FF

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti , cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella
sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Morena Paoletti

Terni lì 08/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura di 2 kit di stampa alla ditta Leica Microsystems di Milano CIG Z7D1B010FF

La sottoscritta Stefania Stufara, cod. fiscale STFSFG65T61LMB nella sua qualità di Capotecnico dell'Istituto di Anatomia Patologica, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Stufara Stefanie

Terni lì 08.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

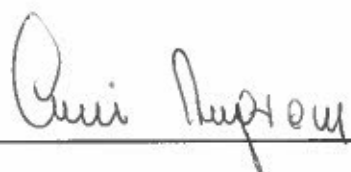
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE FORNITURA DI N. 6 ROLLER SLIDE – ORDINE 2500154009 del 09/09/2016. CIG ZA81AD918E

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 09.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE FORNITURA DI N. 6 ROLLER SLIDE – ORDINE 2500154009 del 09/09/2016. CIG ZA81AD918E

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

 Paola Zampa

Terni lì 09.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISIZIONE FORNITURA DI N. 6 ROLLER SLIDE – ORDINE
2500154009 del 09/09/2016. CIG ZA81AD918E

Il sottoscritto Dott. Renzo Angeli, cod. fiscale NGLRMZ55D08L188S,
nella sua qualità di Responsabile della S.S. Prevenzione e Protezione, in
riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata,
dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Angeli Renzo", written over a horizontal line.

Terni lì 09/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

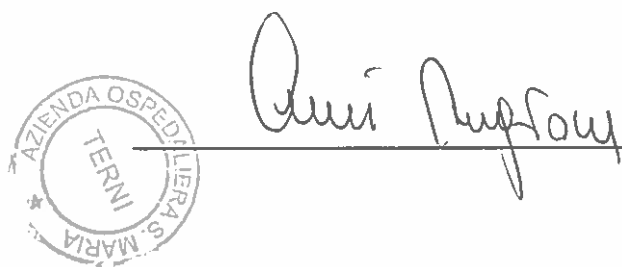
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI LICENZE D'USO PER IL SOFTWARE DOSEWATCH E SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE SOFTWARE – DEL. 727 del 14/09/2016. CIG Z3E1A58188

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



The image shows a handwritten signature in dark ink, which appears to read 'Cinzia Angione', written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the perimeter and 'TERNI' in the center.

Terni li 14.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

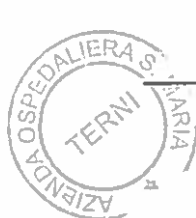
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI LICENZE D'USO PER IL SOFTWARE DOSEWATCH E SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE SOFTWARE – DEL. 727 del 14/09/2016. CIG Z3E1A58188

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 14.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISIZIONE DI LICENZE D'USO PER IL SOFTWARE
DOSEWATCH E SERVIZIO TRIENNALE DI MANUTENZIONE SOFTWARE –
DEL. 727 del 14/09/2016. CIG Z3E1A58188

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Fabio Pierotti

Terni lì 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Affidamento della fornitura di: "Arredi Sanitari per Sale Operatorie – Lotto 1,2,3,4,6,7" – CIG
Z361A99FC8 - Z801A9A0A8 - Z0M9A08E - Z40A9A10E - ZEF1A9A1Z9

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

 Cinzia Angione

Terni li 14/03/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

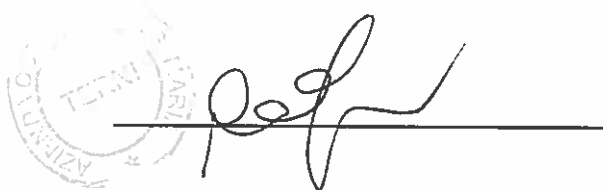
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Affidamento della fornitura di: "Arredi Sanitari per Sale Operatorie – Lotto 1,2,3,4,6,7"
~~Z361A99FCB - Z801A9A0AB - Z01A9A0BE - Z401A9A10E - ZEF1A9A1Z9~~

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

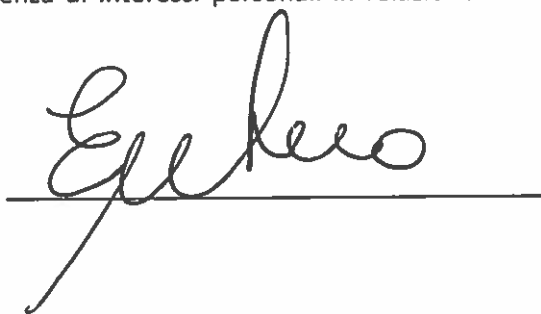
**Oggetto : Affidamento della fornitura di: "Arredi Sanitari per Sale Operatorie – LOTTO 1,2,3,4,6,7."
Z361A99FC8 - Z801A9A0AB - Z01A9A0SE - Z401A9A0E - ZEF1A9A129**

1. La sottoscritta EMANUELA SANTURO, cod. fiscale SNTMNL75E41A123A nella sua qualità di COORDINATORE INF in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

24/07/16

Terni li



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

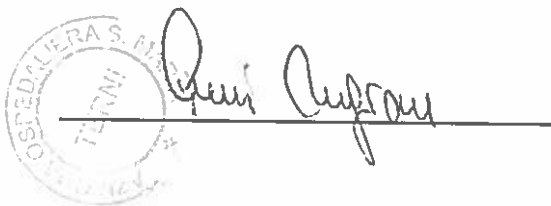
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Affidamento della fornitura di: "Congelatori e Frigoriferi per S.C. di Immunoematologia e S.C. di Clinica Medica – Lotti 1 e 2 – CIG ZF61A3BE1B

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 16/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisto congelatori e Frigoriferi per S.C. Immunoematologia e S.C. Clinica Medica – Lotto 1 n.2 congelatori CIG ZF61A3BE1B

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DELLA MISERICORDIA" around the perimeter and "TERNI" in the center. The signature is a stylized, cursive script.

Terni lì 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

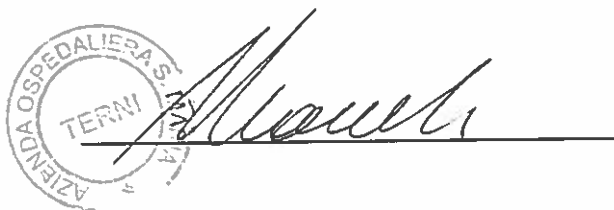
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto : Acquisto congelatori e Frigoriferi per S.C. immunoematologia e S.C. Clinica Medica – Lotto 1
n. 2 Congelatori CIG ZF61A3BE1B**

1. Il sottoscritto SCACCETTI AUGUSTO, cod. fiscale SCCGST55B12D538K nella sua qualità di DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni lì 26/09/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

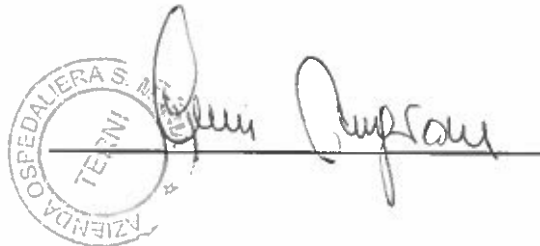
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di: "Frigoriferi per la S.C. di Immunoematologia e Trasfusionale e S.C. di Anatomia Patologica "-Lotto 2 CIG Z981AAD1230

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MATEO" around the top and "TERNI" in the center. The signature is written in a cursive style.

Terni li 16/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di: "Frigoriferi per la S.C. di Immunoematologia e Trasfusionale e S.C. di Anatomia Patologica "-Lotto 2 CIG Z981AAD1230

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DELLA MISERICORDIA" around the perimeter and "TERNI" in the center. The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di: "Frigoriferi per la S.C. di Immunoematologia e Trasfusionale e S.C. di Anatomia Patologica" – Lotto 2 CIG Z981AAD130.

1. Il sottoscritto STEFANO ASCANI, cod. fiscale SCNSFNS719L117H nella sua qualità di DILIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 14/09/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

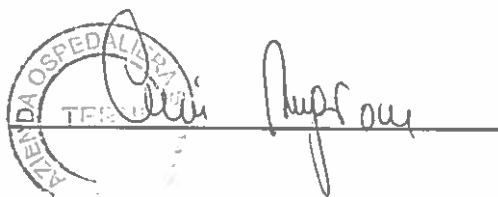
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisto bancone Aspirato da pavimento per accettazione campioni-RDO 1255677
CIG-Z9B1A5E22C

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, partially obscured by a handwritten signature. The signature is written in dark ink and appears to be 'Cinzia Angione'.

Terni li 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Acquisto Bancone Aspirato da pavimento per accettazione campioni-RDO 1255677

CIG-Z9B1A5E22C

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around its perimeter. The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

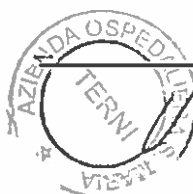
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Acquisto Bancone Aspirato da pavimento per accettazione campioni –RDO 1255977 – CIG
Z9B1A5E22C**

1. Il sottoscritto ASCANI STEFANO, cod. fiscale 8CNSFN57T19L11H nella sua qualità di DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 14/09/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DELL'APPLICATIVO MAE CESPITI – DEL. 873 del 24/09/2016.
CIG ZE71ACCEC1**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



The image shows a handwritten signature, "Cinzia Angione", written in black ink over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text "OSPEDALE S. MARIA" around the top inner edge, "TERNI" in the center, and "S. MARIA" around the bottom inner edge. There is also a small star symbol at the top of the stamp.

Terni lì 24.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

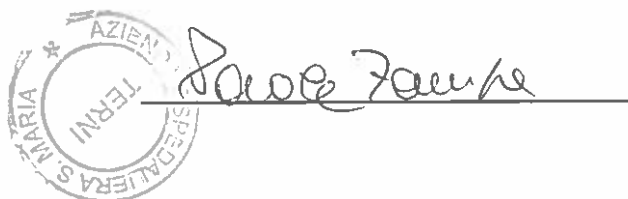
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DELL'APPLICATIVO MAE CESPITI – DEL. 873 del 24/09/2016.
CIG ZE71ACCEC1**

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A circular stamp of Azienda S. Maria Terni is visible behind the signature. The stamp contains the text "AZIENDA S. MARIA" and "TERNI". The signature "Paola Zampa" is written in black ink over the stamp.

Terni lì 24.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto: AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO DELL'APPLICATIVO MAE CESPITI
– DEL. 873 del 24/09/2016. CIG ZE71ACCEC1**

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Pierotti Fd

Terni lì 24/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROASOPICA".
CIG: ZDF1B333F1. Prot. interno n. 133 del 15/09/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 15/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROASOPICA".
CIG: ZDF1B333F1. Prot. interno n. 133 del 15/09/2016.**

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 15/09/2016

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top inner edge and "TERNI" in the center. There is a small star symbol at the bottom of the stamp.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROASOPICA".
CIG: ZDF1B333F1. Prot. interno n. 133 del 15/09/2016.**

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.

Terni li 15/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROSCOPICA". CIG:
ZDF1B333F1. Prot. interno n. 133 del 15/09/2016

La sottoscritta Dott.ssa Camilla Mancini, cod. fiscale MNCCLL82P54F844Y nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Camilla Mancini

Terni li 15/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

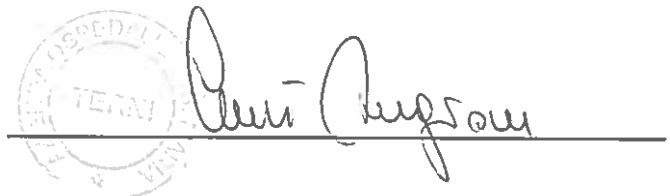
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA FILO SEGA TIPO GIGLI cod. FH414.
Affidamento di fornitura n. 134 del 15/09/2016. CIG: Z65191532B**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA FILO SEGA TIPO GIGLI cod. FH414.
Affidamento di fornitura n. 134 del 15/09/2016. CIG: Z65191532B**

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "UFFICIO DEL PRESIDENTE" and "COMUNE DI TERNI". The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 19/09/2016

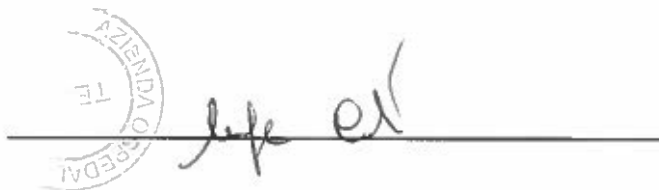
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA FILO SEGA TIPO GIGLI cod. FH414.
Affidamento di fornitura n. 134 del 15/09/2016. CIG: Z65191532B**

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp, partially visible, containing the text "AZIENDA" and "TE".

Terni lì 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: ORDINAZIONE DI FORNITURA FILO SEGA TIPO GIGLI cod. FH414.
Affidamento di fornitura n. 134 del 15/09/2016. CIG: Z65191532B**

La sottoscritta Dott.ssa Camilla Mancini, cod. fiscale MNCCLL82P54F844Y nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

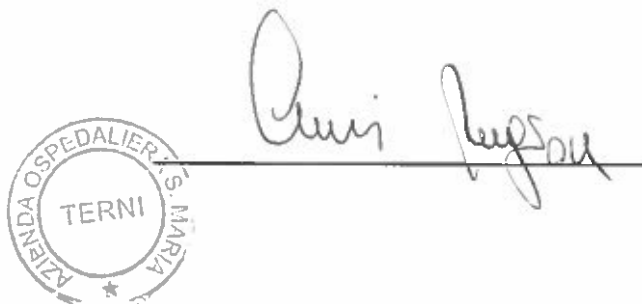
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ADESIONE A CONVENZIONE TELEFONIA FISSA E CONNETTIVITA' IP4 – DEL. 750 del 14/09/2016. CIG 51054617B1

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the perimeter and 'TERNI' in the center, with a small star at the bottom.

Terni lì 14.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ADESIONE A CONVENZIONE TELEFONIA FISSA E CONNETTIVITA' IP4 – DEL. 750 del 14/09/2016. CIG 51054617B1

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paola Zampa", written over a horizontal line.

Terni lì 14.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Adesione a Convenzione Telefonia Fissa e Connettività IP4 – Del. 750
del 14/09/2016. CIG 51054617B1.

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 14/09/2016



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Fabio Pierotti", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

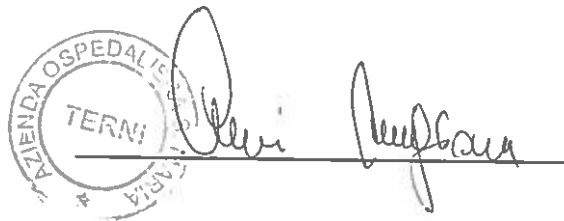
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: KIT MONITORAGGIO PRESSIONE PER S.S. DI EMODINAMICA – CIG Z321AE02DC

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, partially overlapping a handwritten signature. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" and "TERNI". The signature is written in black ink over a horizontal line.

Terni lì 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: KIT MONITORAGGIO PRESSIONE PER S.S. DI EMODINAMICA – CIG Z321AE02DC

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. The signature is a stylized, cursive script.

Terni lì 19/09/2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)

Oggetto : KIT MONITORAGGIO PRESSIONE PER S.S. DI EMODINAMICA – CIG Z321AE02DC

Il sottoscritto Prof. MARCELLO DOMINICI, cod. fiscale 0HNMCL55E14F844L nella sua qualità
di RESPONSABILE EMODINAMICA in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico
oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni lì

12/9/2016



[Signature]

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: Acquisizione di agende per l'anno 2017 CIG Z901AF32A6

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 19/09/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di agende per l'anno 2017 CIG Z901AF32A6

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti , cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Morena Paoletti", written over a horizontal line.

Terni lì 19/09/2016

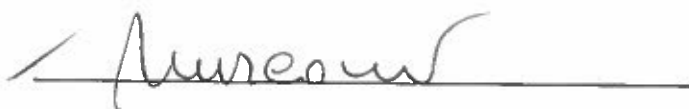
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura di agende per l'anno 2017 alla ditta Comitalia di Perugia CIG Z901AF32A6

Il sottoscritto Dr. Moreno Sarti, cod. fiscale ^{SRTHRN53D26L147P} nella sua qualità di Dirigente della Direzione Economato Gestione Attività Alberghiere, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Moreno Sarti', is written over a horizontal line.

Terni li 19.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Acquisizione di etichette ZEBRA per il Servizio di Farmacia Interna
CIG ZC01B0C3DA**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di etichette Zebra per il Servizio di Farmacia Interna CIG
ZC01B0C3DA

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti , cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella
sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Morena Paoletti", written over a horizontal line.

Terni lì 19/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto: Affidamento fornitura di etichette Zebra alla Ditta Pc Service di Perugia
CIG ZC01B0C3DA**

La sottoscritta Dr.ssa Monia Costantini, cod. fiscale *CSTNNY69B551717R* nella sua
qualità di Direttore ff. del Servizio Farmacia, in riferimento alla documentazione
presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi
personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni il 19/09/2016

[Handwritten signature]

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

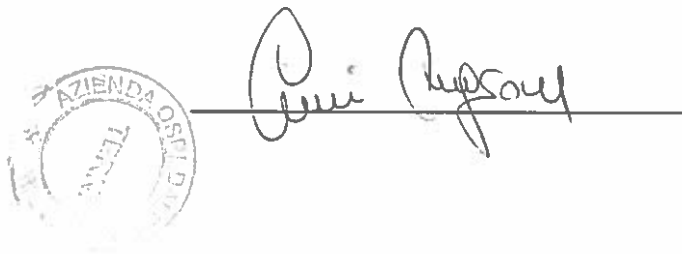
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: REVISIONE TECNICA RETE WI-FI AZIENDALE – CIG ZF91B437EF

Il sottoscritto **CINZIA ANGIONE**, cod. fiscale **NGNCNZ62H64E388M** nella sua qualità di Dirigente Amministrativo - RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in dark ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI" around a central emblem. The signature is fluid and appears to read "Cinzia Angione".

Terni lì 21.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

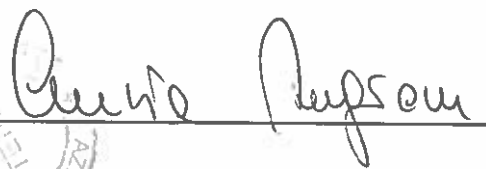
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "aspiratore di meconio". CIG:
ZBE1B3B355. Prot. interno n. 135 del 20/09/2016. CIG: ZBE1B3B355**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede




Terni li 20/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "aspiratore di meconio". CIG:
ZBE1B3B355. Prot. interno n. 135 del 20/09/2016. CIG: ZBE1B3B355**

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. Below the line, there is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI" around the top and "TERNI" in the center.

Terni lì 20/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "aspiratore di meconio". CIG:
ZBE1B3B355. Prot. interno n. 135 del 20/09/2016. CIG: ZBE1B3B355**

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto

In fede



[Handwritten signature]

Terni li 20/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGERRO: procedura negoziata per l'affidamento di: "aspiratore di meconio". CIG: . Prot.
interno n. 135 del 20/09/2016. CIG: ZBE1B3B355

La sottoscritta Dott.ssa Camilla Mancini, cod. fiscale MNCCLL82P54F844Y nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li 20/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di n. 1 cavo per Holter Spider VIEW ELA – CIG ZC91AE6372.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI" and "CANTIERA".

Terni li 26/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

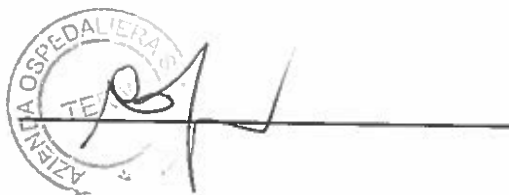
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di n. 1 cavo per Holter Spider VIEW ELA – CIG ZC91AE6372.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. A horizontal line is drawn across the signature.

Terni li 26/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto : FORNITURA DI N. 1 CAVO PER HOLTER SPIDER VIEW ELA – CIG ZC91AE6372

La sottoscritta DR.ssa Daniela Bovelli, cod. fiscale BVL0LL57E58L117R nella sua qualità di RESP SSD Diagnostica Card Non Invasiva in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 3/10/16

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera Terni is visible, partially obscured by a handwritten signature. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" and "TERNI". The signature is written in black ink over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

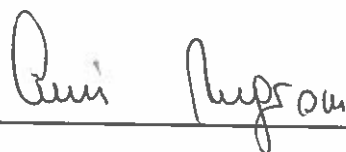
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: RDO 1329801 DEL 14/09/2016 - ACQUISTO CAVI RIUTILIZZABILI PER MONITORAGGIO
PRESSIONE INVASIVA – DITTA ICU MEDICAL EUROPE SRL – CIG Z3E1B2CTD6**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 26/08/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: RDO 1329801 DEL 14/09/2016 - ACQUISTO CAVI RIUTILIZZABILI PER MONITORAGGIO
PRESSIONE INVASIVA – DITTA ICU MEDICAL EUROPE SRL – CIG Z3E1B2CTD6**

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'C. Caprini', is written over a horizontal line.

Terni li 26/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto: RDO 1329801 DEL 14/09/2016 - ACQUISTO CAVI RIUTILIZZABILI PER MONITORAGGIO
PRESSIONE INVASIVA - DITTA ICU MEDICAL EUROPE SRL – CIG Z3E1B2C7D6**

1. Il sottoscritto MAURO SCIMMI cod. fiscale SCMMA05P01L1880 nella sua qualità di COORDINATORE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li

26-9-2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

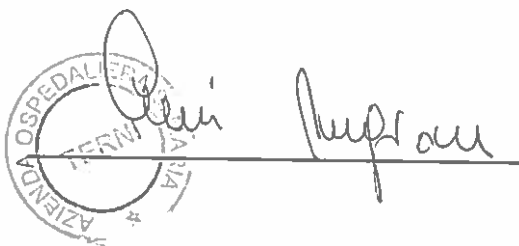
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: CAVI PER ACIST PE S.S. DI EMODINAMICA –CIG Z261AFD836

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" and "TERNI" around a central emblem. The signature appears to be "Cinzia Angione".

Terni lì 28/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

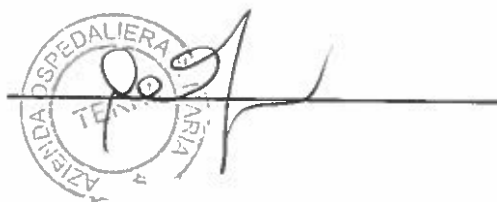
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: CAVI PER ACIST PE S.S. DI EMODINAMICA –CIG Z261AFD836

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" at the bottom. The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 28/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

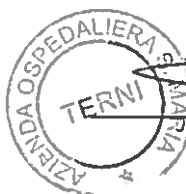
Oggetto : CAVI PER ACIST PER S.S. DI EMODINAMICA – CIG Z261AFD836

Il sottoscritto Prof. MARCELLO DOMINICI, cod. fiscale DMNHCL55E14F8444L nella sua qualità
di RESPONSABILE AMMINISTRATIVO in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico
oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni lì

28/9/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'acquisizione di n. 20 supporti base per multifunzione Konica Minolta e n. 15 schede Fax per multifunzione Konica Minolta – CIG Z301B3AC6F.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



[Handwritten signature]

Terni li 29/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

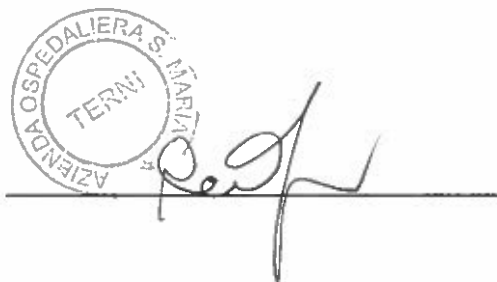
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'acquisizione di n. 20 supporti base per multifunzione Konica Minolta e n. 15 schede Fax per multifunzione Konica Minolta – CIG Z301B3AC6F.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top inner edge and "TERNI" in the center.

Terni li 29/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto : Procedura negoziata, per l'acquisizione di n. 20 supporti base per multifunzione Konica Minolta e
n. 15 schede Fax per multifunzione Konica Minolta – CIG Z301B3AC6F.

Il sottoscritto PIEROTTI FABIO cod. fiscale PRTFBA60A01L117G nella sua
qualità di RESPONSABILE II. CENTRO DI RIFERIMENTO in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto
della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Fabio P.

Terni li 29/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

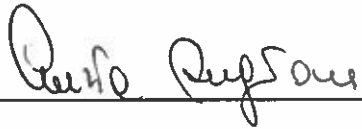
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto AFFIDAMENTO FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER L'ATTIVITA' DELL'AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI – CIG ZB81B6A899

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 21.09.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER L'ATTIVITA' DELL'AMBULATORIO DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI – CIG ZB81B6A899

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 29.09.2016



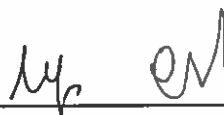
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

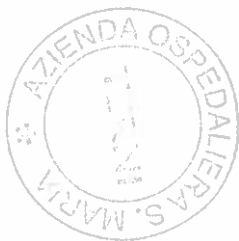
**Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER L'ATTIVITA' DELL'AMBULATORIO
DI ODONTOSTOMATOLOGIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI .
CIG ZB81B6A899**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni lì



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

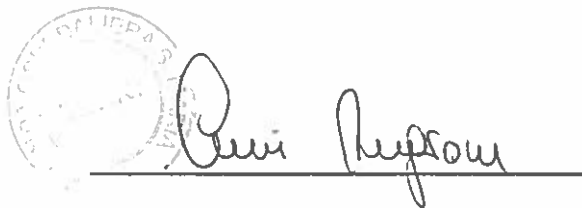
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: RDO 1336468 DEL 20/09/2016 – ACQUISTO ELETTRODI STIMOLANTI AD ANELLO IN ACCIAIO -
– DITTA PROMED MB SNC – CIG Z071B4A02D**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 29.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

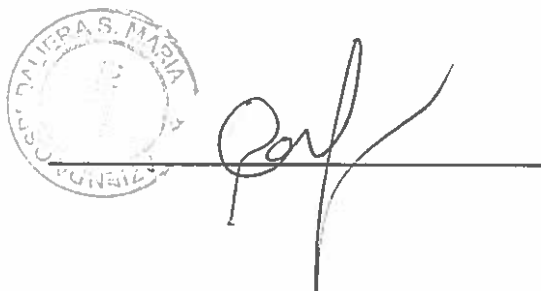
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: RDO 1336468 DEL 20/09/2016 – ACQUISTO ELETTRODI STIMOLANTI AD ANELLO IN ACCIAIO -
– DITTA PROMED MB SNC – CIG Z071B4A02D**

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 29.09.2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)

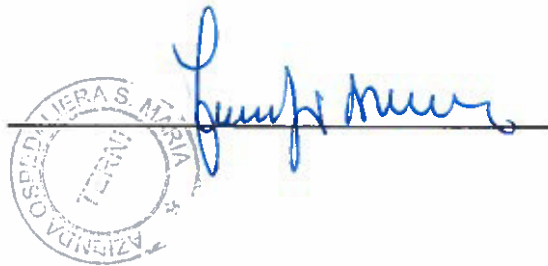
Oggetto: RDO 1336468 DEL 20/09/2016 - ACQUISTO ELETTRODI STIMOLANTI AD ANELLO IN ACCIAIO -
DITTA PROFILED HB SNC- CIG Z071B4102D

1. Il sottoscritto FEDERICA D'AMICO cod. fiscale FENDNC61L26F510C nella sua qualità di
ingegner Meola in riferimento alla documentazione presentata per la procedura
in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li

30.9.16



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

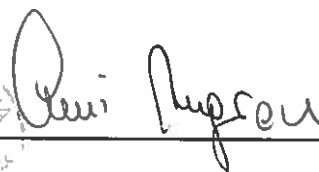
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1328248 DEL 13/09/2016 – ACQUISTO STIMOLATORI AD ANELLO -- DITTA KIMAL SRL – CIG ZEB1B247F1

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 30.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1328248 DEL 13/09/2016 – ACQUISTO STIMOLATORI AD ANELLO -- DITTA KIMAL SRL – CIG ZEB1B247F1

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DELLA MISERICORDIA" around the perimeter and "TERNI" in the center.

Terni li 30.09.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

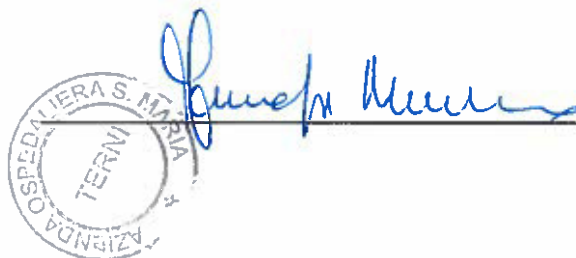
**Oggetto: RDO 1328248 DEL 13/09/2016 – ACQUISTO STIMOLATORI A MANIPOLO - DITTA KIMAL SRL
– CIG ZEB1B247F1**

1. Il sottoscritto FRENDA DOWNS cod. fiscale FRNDC61L26FS10C nella sua qualità di _____ in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni lì

30.9.16



A handwritten signature in blue ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top and "TERNI" in the center.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: affidamento fornitura di: "catetere ureterale tipo Bracci". Prot. interno n. 137 del 03/10/2016. CIG: ZF81B6968D

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni li 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: affidamento fornitura di: "catetere ureterale tipo Bracci". Prot. interno n. 137 del 03/10/2016. CIG: ZF81B6968D

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of stylized letters, positioned over a horizontal line that extends to the right.

Terni li 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: affidamento fornitura di: "catetere ureterale tipo Bracci". Prot. interno n. 137 del 03/10/2016. CIG: ZF81B6968D

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.

Terni lì 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: affidamento fornitura di: "catetere ureterale tipo Bracci". Prot. interno n. 137 del 03/10/2016. CIG: ZF81B6968D

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

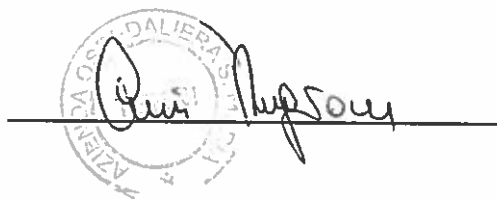
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 137550 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO KIT RICAMBIO PER ELETTRODI A PONTE – DITTA FIAB SPA – CIG ZA31B24825

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 03.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

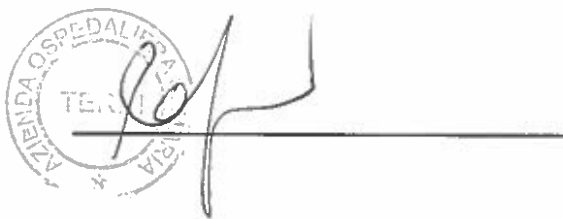
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 137550 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO KIT RICAMBIO PER ELETTRODI A PONTE – DITTA FIAB SPA – CIG ZA31B24825

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. A horizontal line is drawn across the signature.

Terni lì 03.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto: RDO 137550 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO KIT RICAMBIO PER ELETTRODI A PONTE - DITTA
FIAB SPA - CIG ZA31B24825

1. Il sottoscritto FRANZINI DOMENICO cod. fiscale FRNDNC61L26FS10C nella sua qualità di
RESPONSABILE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura
in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li

30.9.16

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

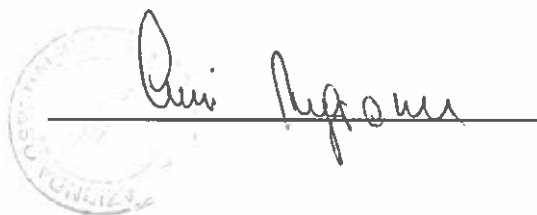
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1327363 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO ELETTRODI A PONTE – DITTA FIAB SPA – CIG Z601B247BC

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 03.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1327363 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO ELETTRODI A PONTE – DITTA FIAB SPA – CIG Z601B247BC

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in dark ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "OSPEDALIERA S. RITA" around its perimeter. The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 03.10.2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)

Oggetto: RDO 1327363 DEL 12/09/2016 – ACQUISTOELETTRODI A PONTE - DITTA FIAB SPA
– CIG Z601B247BC

1. Il sottoscritto FRONZONI DOMENICO cod. fiscale FRNDNC61L26F510G nella sua qualità di
RESPONSABILE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura
in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li
30/9/16



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

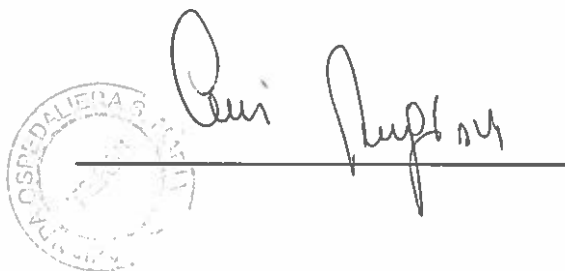
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Fornitura di pinze per biopsie endobronchiali occorrenti alla S.S.D. di Chirurgia Toracica – CIG Z561B21309

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 04/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Fornitura di pinze per biopsie endobronchiali occorrenti alla S.S.D. di Chirurgia Toracica – CIG Z561B21309

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni 10/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : FORNITURA DI PINZE PER BIOPSIE ENDOBRONCHIALI OCCORRENTI ALLA S.S.D. DI
CHIRURGICA TORACICA – CIG Z561B21309**

Il sottoscritto Prof. MARK RAGUSA, cod. fiscale R45MRK57P24Z404D nella sua qualità di
DIRETTORE S.S.D CHIRURGIA TORACICA in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico
oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 04/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "OSPEDALE S. MARIA" around the top and "TERNI" in the center. The signature is a stylized, cursive script.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

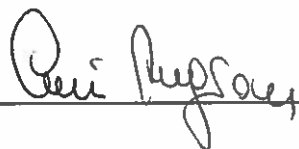
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL RISK PER LE APPARECCHIATURE IN USO PRESSO LA S.C. NEFROLOGIA E DIALISI. PROVVEDIMENTI – CIG Z381BC547D – Z151BC54DC – 6848553488.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 04.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: SERVIZIO DI MANUTENZIONE FULL RISK PER LE APPARECCHIATURE IN USO PRESSO LA S.C. NEFROLOGIA E DIALISI. PROVVEDIMENTI – CIG Z381BC547D – Z151BC54DC – 6848553488

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 04.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore sterile per campionamento 50ml". Prot. interno n. 138 del 03/10/2016. CIG: Z781B12EED

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni lì 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore sterile per campionamento 50ml". Prot. interno n. 138 del 03/10/2016. CIG: Z781B12EED

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Caprini", written over a horizontal line.

Terni lì 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore sterile per campionamento 50ml". Prot. interno n. 138 del 03/10/2016. CIG: Z781B12EED

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

Terni lì 03/10/2016



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.

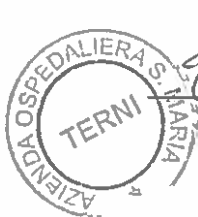
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore sterile per
campionamento 50ml". Prot. interno n. 138 del 03/10/2016. CIG: Z781B12EED

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 03/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

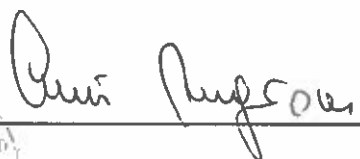
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1326946 DEL 12/09/2016 ACQUISTO ANSE PER RESETTORE – DITTA UROMED SRL – CIG Z8D1823578.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

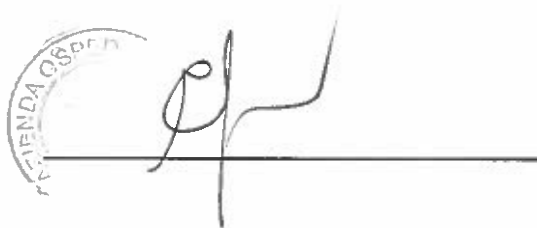
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: RDO 1326946 DEL 12/09/2016 ACQUISTO ANSE PER RESETTORE – DITTA UROMED SRL – CIG Z8D1823578.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

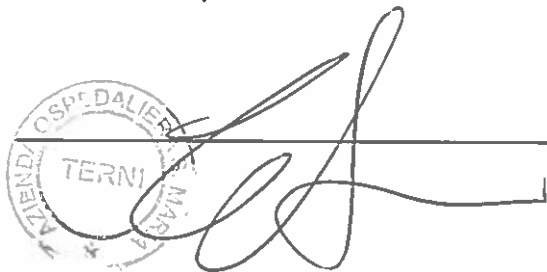
**Oggetto: RDO 1326946 DEL 12/09/2016 - ACQUISTO ANSE PER RESETTORE - DITTA UROMED SRL -
CIG Z8D1B23578**

1. Il sottoscritto EMANUELA SANTURO cod. fiscale SNTHNL75E41A123A nella sua qualità di CORROBORAZIONE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva. MATERIALE DEDICATO

In fede

Terni li

05/10/2016

A circular stamp from the Ospedale di Terni is visible, partially obscured by a large, stylized handwritten signature in black ink.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "Levocarnitina 5fl IM EV 1g".
Prot. interno n. 139 del 04/10/2016. CIG: Z911B6DDD1.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 04/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "Levocarnitina 5fl IM EV 1g".
Prot. interno n. 139 del 04/10/2016. CIG: Z911B6DDD1.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line.

Terni lì 04/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "Levocarnitina 5fl IM EV 1g".
Prot. interno n. 139 del 04/10/2016. CIG: Z911B6DDD1.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 04/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO procedura negoziata per l'affidamento di: "Levocarnitina 5fl IM EV 1g".
Prot. interno n. 139 del 04/10/2016. CIG: Z911B6DDD1.

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be "G. Calderaro".

Terni li 04/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Lipiodol U.F. 10 ml". Prot.
interno n. 140 del 05/10/2016. CIG: ZAF1B7306B

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Lipiodol U.F. 10 ml". Prot.
interno n. 140 del 05/10/2016. CIG: ZAF1B7306B

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 05/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a flourish.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Lipiodol U.F. 10 ml". Prot.
interno n. 140 del 05/10/2016. CIG: ZAF1B7306B

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella
sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza
di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 05/10/2016

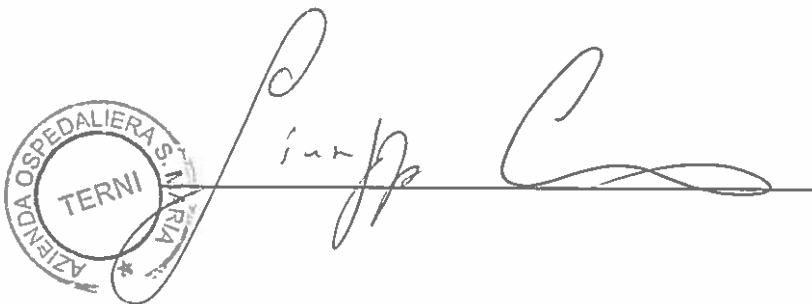
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Lipiodol U.F. 10 ml". Prot.
interno n. 140 del 05/10/2016. CIG: ZAF1B7306B

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top inner edge and "TERNI" in the center. There is a small star symbol at the bottom of the stamp.

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROSCOPICA".
Prot. interno n. 64E del 05/10/2016. CIG: Z711B73933

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROSCOPICA".
Prot. interno n. 64E del 05/10/2016. CIG: Z711B73933

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod. fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a vertical stroke.

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROSCOPICA".
Prot. interno n. 64E del 05/10/2016. CIG: Z711B73933

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "POMPA ARTROSCOPICA".
Prot. interno n. 64E del 05/10/2016. CIG: Z711B73933

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 05/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

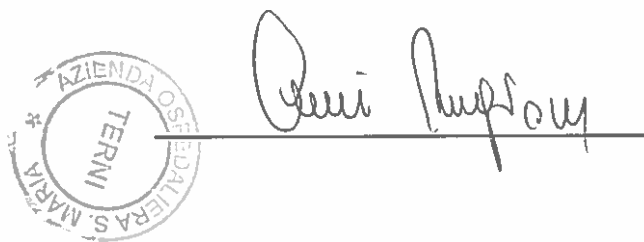
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 8 CABINE RISCALDANTI PICCOLE PER IL BLOCCO OPERATORIO – DEL. 831 del 06/10/2016. CIG 666657146C

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned to the left of a handwritten signature. The signature is written in dark ink and appears to read 'Cinzia Angione'. A horizontal line is drawn across the signature, extending from the stamp area to the right.

Terni li 06.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

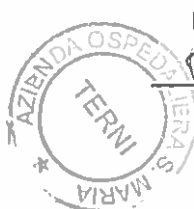
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 8 CABINE RISCALDANTI PICCOLE PER IL BLOCCO OPERATORIO – DEL. 831 del 06/10/2016. CIG 666657146C

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

 Paola Zampa

Terni li 06.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

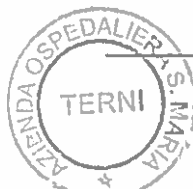
Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 8 CABINE RISCALDANTI PICCOLE PER IL
BLOCCO OPERATORIO – DEL. 831 del 06/10/2016. CIG 666657146C

Il sottoscritto Dott.ssa Lorenzina Bolli, cod. fiscale BLLLN250H62L117L
nella sua qualità di Responsabile della S.C. Anestesia e Rianimazione, in
riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata,
dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 06/10/2016



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "L. Bolli", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

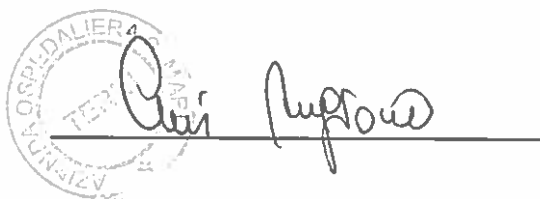
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale":

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni 11/06/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

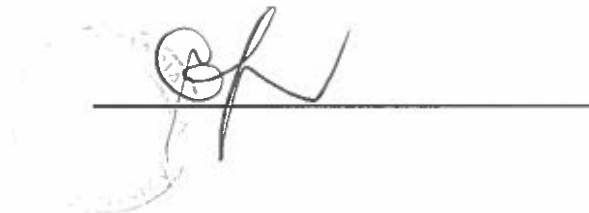
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 06/10/2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto SANTINO RIZZO, cod.fiscale 8257153A0290L nella sua qualità di PRESIDENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 470 del 14/06/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale" dichiara:

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi "(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede



Terni li 06/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

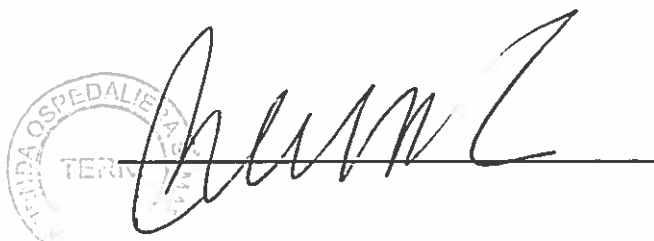
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un: "Laser a CO2 occorrente per la
Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale"**

Il sottoscritto Dr. SANTINO RIZZO, cod. fiscale 077STN53A02D2901 nella sua qualità di
DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata
dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. The signature is a stylized, cursive script.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un: "Laser a CO2 occorrente per la
Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale"**

Il sottoscritto Dr. MASSIMO BERNARDINI, cod. fiscale BRNMSM66D054501E nella sua qualità di
DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata
dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Massimo Bernardini", is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" and "TERNI".

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

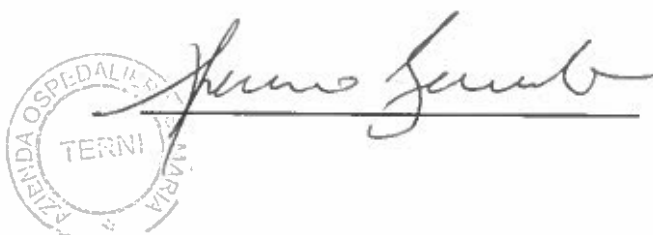
(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto DR. MASSIMO BERNARDINI, cod.fiscale BLNHSM66D05H54E nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 470 del 14/06/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale" dichiara:

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi"(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 06/10/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

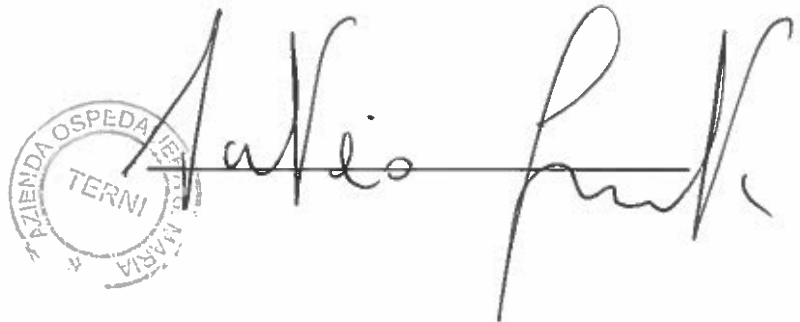
(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es. farmacisti, medici , funzionari ecc.)

Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale"

1. Il sottoscritto DR. Antonio Alberto Maria Giunta, cod. fiscale GNTNNL80H21A966C nella sua qualità di DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonio', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA' around the top and 'TERNI' in the center.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

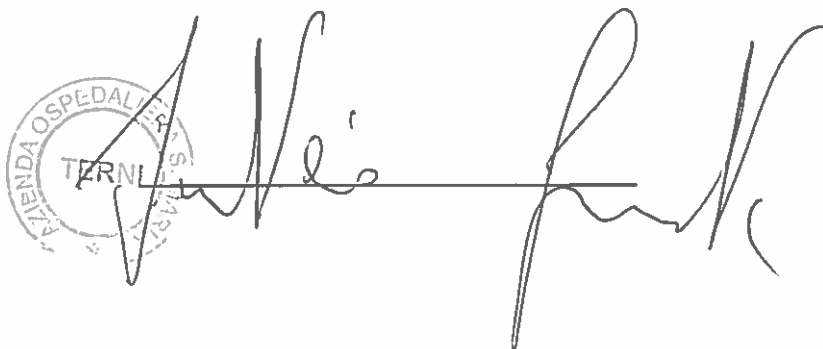
(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto DR. Antonio Alberto Maria Giunta, cod.fiscale GNTNNL80H21A944C nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 470 del 14/06/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "Laser a CO2 occorrente per la Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Cervico Facciale" dichiara:

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi"(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center. The signature is a cursive script that extends to the right of the stamp.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

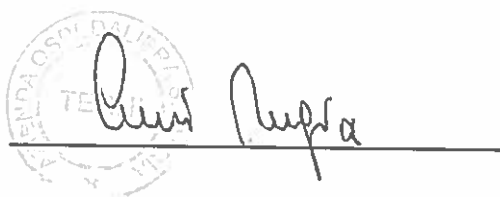
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO
INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L’insussistenza di cause di incompatibilità con l’impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l’assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 06/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO
INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2**

Il sottoscritto Dr. MARK RAGUSA, cod. fiscale RGS HRK 57P24Z4040 nella sua qualità di
DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata
dichiara l’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Mark Ragusa", written over a horizontal line.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto DR. MARK RAGUSA, cod. fiscale RGS HRK 57P247404D nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 644 del 04/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni PROF. ASSOCIATO UNIV. PERUGIA - DIR. MEDICO
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi "(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 06/10/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

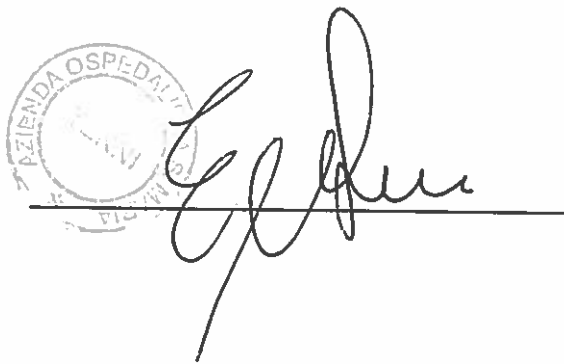
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO
INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2**

La sottoscritta Dr.ssa EMANUELA SANTURO, cod. fiscale SNTHNL79E41A123A nella sua
qualità di COORDINATRICE S.O. in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto
indicata dichiara l’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in
esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" and "PEDIATRIA". The signature is fluid and cursive, extending below the line of the stamp.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

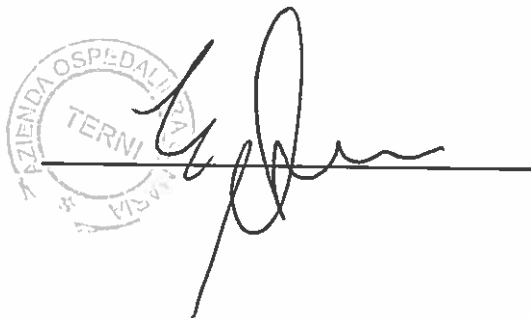
(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

La sottoscritta DR.SSA EMANUELA SANTURO, cod. fiscale 52740179E41A173A nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 644 del 04/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni INFERMIERE DAL 2015 COORDINATORE INFERMIERISTICO
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) COLLEGIO IPASVI TERNI
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi "(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top and "TERNI" in the center.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO
INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2**

Il sottoscritto Dr. FRANCESCO CRESCENZI, cod. fiscale CRSFNCJG8064501 L nella sua qualità
di DIRIGENTE MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata
dichiara l’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA" around the top edge and "VIA" at the bottom. The signature is a cursive script that extends to the right of the stamp.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto DR. FRANCESCO CRESCENZI, cod. fiscale 025FNC56B06H5014 nella sua qualità di PRESIDENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 644 del 04/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di un "PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI UN FIBROSCOPIO INTUBATORE PEDIATRICO OCCORRENTE ALLA S.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE – CIG ZE51A69EC2

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni(art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi "(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 06/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI" around the perimeter. A long, thin line extends from the bottom of the signature across the page.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

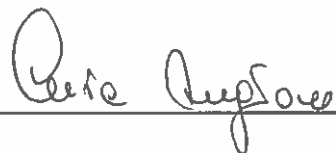
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : FORNITURA DI SONDE DUODENALI DI LEVIN. AFFIDAMENTO FORNITURA – CIG Z7A1B88124.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 06.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: FORNITURA DI SONDE DUODENALI DI LEVIN. AFFIDAMENTO FORNITURA – CIG Z7A1B88124

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 06.10.2016



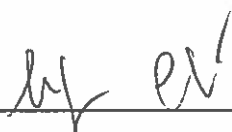
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto : : FORNITURA DI SONDE DUODENALI DI LEVIN. AFFIDAMENTO FORNITURA – CIG Z7A1B88124

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 06.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "cisatracurio besilato 2mg/ml
5ml". Prot. interno n. 141 del 07/10/2016. CIG: ZA71A15997.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella
sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto
indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organismi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 07/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "cisatracurio besilato 2mg/ml 5ml". Prot. interno n. 141 del 07/10/2016. CIG: ZA71A15997.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.

Terni li 07/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "cisatracurio besilato 2mg/ml
5ml ". Prot. interno n. 141 del 07/10/2016. CIG: ZA71A15997.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella
sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza
di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to be "M. Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 07/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "cisatracurio besilato 2mg/ml
5ml". Prot. interno n. 141 del 07/10/2016. CIG: ZA71A15997.

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto

In fede



Terni li 07/10/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giuseppe Calderaro", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

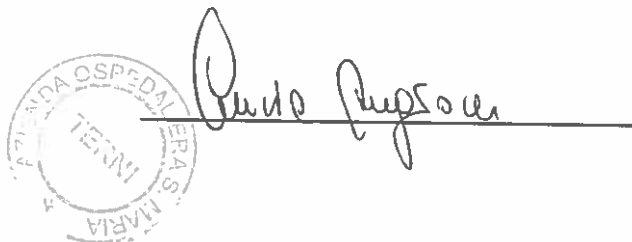
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISTO SISTEMA UPS PARZIALE DA 10 KVA DA ASSOCIARE AL SISTEMA CT OPTIMA 660 M40 GT200 – DITTA GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA – CIG ZE51885181

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 10.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISTO SISTEMA UPS PARZIALE DA 10 KVA DA ASSOCIARE AL SISTEMA CT OPTIMA 660 M40 GT200 – DITTA GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA – CIG ZE51B85181

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li

**3DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISTO SISTEMA UPS PARZIALE DA 10 KVA DA ASSOCIARE AL SISTEMA CT OPTIMA 660
M40 GT200 – DITTA GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA SPA – CIG ZE51B85181

1. Il sottoscritto Alessandro Bruno, cod. fiscale LSSBRN51L13L117H nella sua qualità di
Rispondente S.C. T. Potenzuolo in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in
oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto in esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop and a long vertical stroke, positioned to the right of the circular stamp.

Terni li 10/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "soluzione per la detersione di lesioni croniche". Prot. interno n. 143 del 12/10/2016. CIG: Z811A7916F

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni lì 12/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "soluzione per la detersione di lesioni croniche". Prot. interno n. 143 del 12/10/2016. CIG: Z811A7916F

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 12/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "soluzione per la detersione di lesioni croniche". Prot. interno n. 143 del 12/10/2016. CIG: Z811A7916F

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni lì 12/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "soluzione per la detersione di lesioni croniche". Prot. interno n. 143 del 12/10/2016. CIG: Z811A7916F

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 12/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

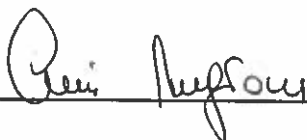
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA ROBOTICO DA VINCI – CIG 683650700D.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA ROBOTICO DA VINCI – CIG 683650700D.

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI
ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3".**

1. La sottoscritta DOTT.SSA CINZIA ANGIONE, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li. 13/10/2016



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

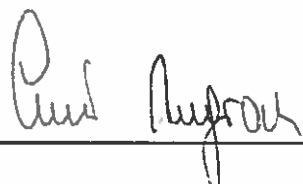
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3".

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 13/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto : AFFIDAMENTO ATTREZZATURE PER S.C. ANATOMIA PATOLOGICA – LOTTO N. 1.
CIG 6735178cb3.**

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 13.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

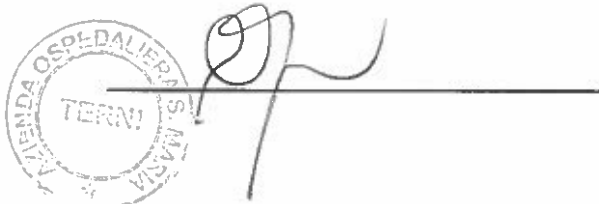
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO ATTREZZATURE PER S.C. ANATOMIA PATOLOGICA – LOTTO N. 2.
CIGZF81A68386.

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the perimeter and "TERNI" in the center.

Terni lì 13.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI
ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3".**

1. Il sottoscritto Ing. Bruno Alessandrini, cod. fiscale ~~B0115515805~~ 131174 nella sua qualità di DIRETTORE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 13/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke, positioned over a horizontal line.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

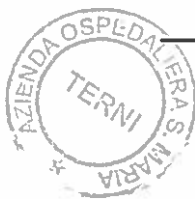
(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI ATTREZZATURE OCCORRENTI ALLA S.C. DI ANATOMIA
PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3”

La sottoscritta Geom. Mara Bartolini, ^{N° Matricola} 2698 ~~2698~~ ^{collab. tec. Prof. Esp.} ~~2698~~ nella sua qualità di
in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico
oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 13/10/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI
ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3".**

1. Il sottoscritto Dr. Raffaele Farabi, cod. fiscale FRBAREL49H20E236S nella sua qualità di PRESIDENTE in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 13/10/2016



A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Raffaele Farabi", written over a horizontal line.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

La sottoscritta Geom. Mara Bartolini, ~~coe. fiscale~~ N° Matricola 2698 nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 631 del 02/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3"

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni libero professionista
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni (art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) libero professionista
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi"(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 13/10/2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

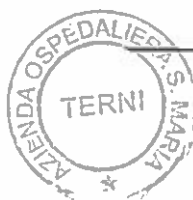
(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto Ing. Bruno Alessandrini, cod. fiscale LSSB21511131174 nella sua qualità di COMPONENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 631 del 02/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3"

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni (art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi "(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 13/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'B' followed by a horizontal line and a vertical line.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE

APPROVATO CON DELIBERA N.94 DEL 28/01/2016

(La presente dichiarazione deve essere resa dai Commissari delle gare d'appalto)

Il sottoscritto Dr. Raffaele Farabi, cod. fiscale FRBREL49H20E2361 nella sua qualità di PRESIDENTE (nominato con Delibera del Direttore Generale n. 631 del 02/08/2016) in riferimento alla gara Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "DI ATTREZZATURE OCCORRENTI ALLA S.C. DI ANATOMIA PATOLOGICA – CIG ZF81A68386 E 6735178CB3"

- 1) Che negli ultimi 5 anni ha svolto la seguente tipologia di impiego/lavoro sia pubblico che privato svolto negli ultimi 5 anni _____
- 2) Di non svolgere o avere svolto "alcun'altra funzione o incarico tecnico o amministrativo relativamente al contratto del cui affidamento si tratta"(art. 84 c. 4 del Codice)
- 3) Di essere iscritto in albi professionali da almeno 10 anni (art. 84 c. 8 lett. a del Codice (se professionista) _____
- 4) Di non aver concorso "in qualità di membri di commissioni giudicatrici, con dolo o colpa grave accertati in sede giurisdizionale con sentenza non sospesa all'approvazioni di atti dichiarati illegittimi"(art. 84 c. 6 del Codice);
- 5) Di non trovarsi in conflitto di interessi con riguardo ai dipendenti della stazione appaltante per rapporti di coniugio, parentela o affinità o pregressi rapporti professionali;
- 6) Che non sussistono cause di incompatibilità con riferimento ai concorrenti alla gara, tenuto anche conto delle cause di astensione di cui all'art. 51 c.p.c. richiamato dall'art. 84 del Codice.

In fede

Terni li 13/01/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

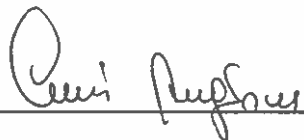
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : : ACQUISIZIONE TESSUTO OSSEO LIOFILIZZATO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA CAREGGI DI FIRENZE, PER LE ESIGENZE DELLA S.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE TESSUTO OSSEO LIOFILIZZATO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA CAREGGI DI FIRENZE, PER LE ESIGENZE DELLA S.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI.

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 13.10.2016



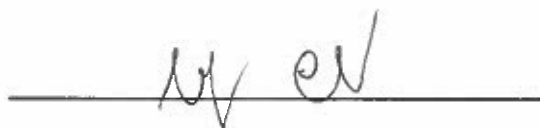
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : : ACQUISIZIONE TESSUTO OSSEO LIOFILIZZATO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
CAREGGI DI FIRENZE, PER LE ESIGENZE DELLA S.C. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL'AZIENDA
OSPEDALIERA DI TERNI.**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

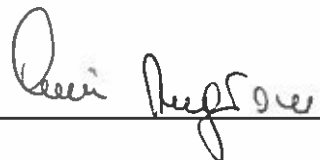
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI ALLERGENI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI. CIG: Z6D1BA6AD0 – Z971BA6868 – ZBB1BA6B3F – Z591BA6A53 – ZB11BA6B7E

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI ALLERGENI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI. CIG: Z6D1BA6AD0 – Z971BA6868 – ZBB1BA6B3F – Z591BA6A53 – ZB11BA6B7E

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 13.10.2016



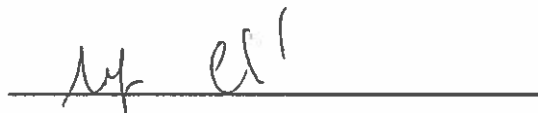
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI ALLERGENI PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
S.MARIA DI TERNI. CIG: Z6D1BA6AD0 – Z971BA6868 – ZBB1BA6B3F – Z591BA6A53 – ZB11BA6B7E**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 13.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "atracurio besilato 50mg/5ml
sol.iniett. 5 fl". Prot. interno n. 144 del 14/10/2016. CIG: Z801B98B7C

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni lì 14/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "atracurio besilato 50mg/5ml
sol.iniett. 5 fl". Prot. interno n. 144 del 14/10/2016. CIG: Z801B98B7C

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 14/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a diagonal stroke.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "atracurio besilato 50mg/5ml
sol.iniett. 5 fl". Prot. interno n. 144 del 14/10/2016. CIG: Z801B98B7C

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella
sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza
di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 14/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "atracurio besilato 50mg/5ml
sol.iniett. 5 fl". Prot. interno n. 144 del 14/10/2016. CIG: Z801B98B7C

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 14/10/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Giuseppe Calderaro", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "ceftazidima 1g + fiala
solvente da 10ml - uso e.v.". Prot. interno n. 142 del 11/10/2016. CIG: ZA71A15997

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella
sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto
indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 11/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "ceftazidima 1g + fiala
solvente da 10ml - uso e.v.". Prot. interno n. 142 del 11/10/2016. CIG: ZA71A15997

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a series of loops and a horizontal line extending to the right.

Terni lì 11/10/2016

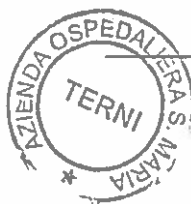
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "ceftazidima 1g + fiala solvente da 10ml - uso e.v.". Prot. interno n. 142 del 11/10/2016. CIG: ZA71A15997

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 11/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

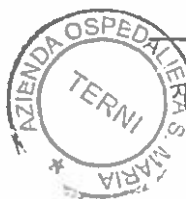
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "ceftazidima 1g + fiala
solvente da 10ml - uso e.v.". Prot. interno n. 142 del 11/10/2016. CIG: ZA71A15997

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

Terni li 11/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, positioned over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'affidamento di Cosciali per lettino ginecologico Favero per Centro Salute Donna – CIG ZCC1BA08E1.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'affidamento di Cosciali per lettino ginecologico Favero per Centro Salute Donna – CIG ZCC1BA08E1.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. Below the line, there is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DELLA MISERICORDIA" around the perimeter and "TERNI" in the center.

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es. farmacisti, medici , funzionari ecc.)

Oggetto : Procedura negoziata, per l'affidamento di Cosciali per lettino ginecologico Favero per Centro Salute Donna – CIG ZCC1BA08E1

La sottoscritta Perotti Daniela cod. fiscale PATDNLSPCS7H501H nella sua qualità di COORD. INF. in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 18/10/16



The image shows a handwritten signature, 'Daniela Perotti', written in black ink over a horizontal line. Behind the signature is a circular official stamp. The text within the stamp is partially legible and appears to read 'AZIENDA S. MARIA' and 'DAL HERA S. MARIA'.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'acquisizione di arredi per l'ufficio provveditorato – CIG Z961B65ACD E ZC61BD284 E

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

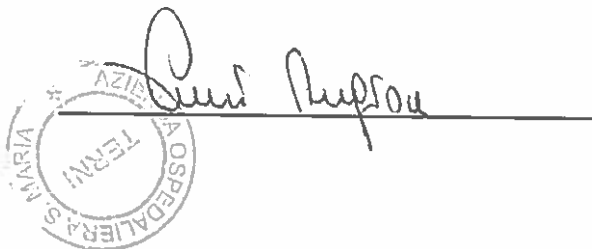
Oggetto : Procedura negoziata, per l'acquisizione di arredi per l'ufficio provveditorato – CIG Z961B65ACD E ZC61BD284E

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li

18/10/2016



A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is visible, partially obscured by the signature. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" and "TERNI".

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata, per l'acquisizione di arredi per l'ufficio provveditorato – CIG Z961B65ACD E ZC61BD284E

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA" at the top and "RUP" at the bottom, with some illegible text in the center. The signature is a stylized, cursive script.

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

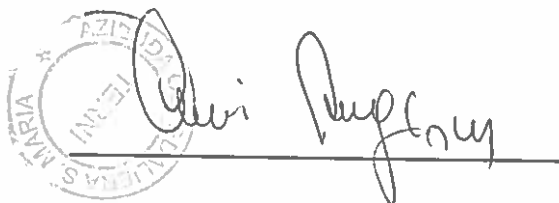
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "Pinze bipolari AURA in TITANIO per S.C. di Neurochirurgia – CIG Z4B1B57C9C.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

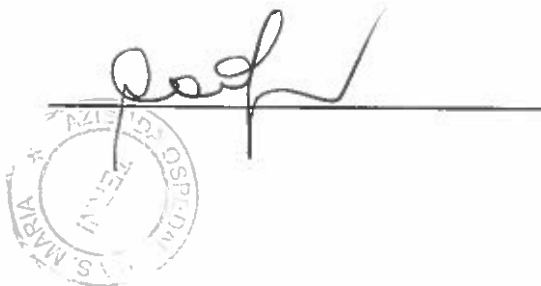
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "Pinze bipolari AURA in TITANIO per S.C. di Neurochirurgia – CIG Z4B1B57C9C.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "S. MARIA" and "CIG Z4B1B57C9C".

Terni lì 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

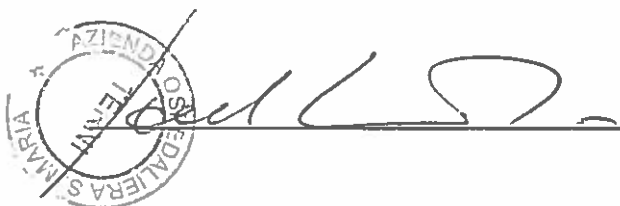
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto : Acquisizione pinze bipolari AURA in TITANIO per S.C. di Neurochirurgia – CIG Z4B1B57C9C

1. Il sottoscritto Dr. Sandro Carletti, cod. fiscale CRLSDR62D01L17E nella sua qualità di DIRETTORE S.C. di NEUROCHIRURGIA in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 18/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI".

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "protesi cranica Optima PSI".
CIG: ZE61BF3E76. Prot. interno n. 147 del 10/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 10/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "protesi cranica Optima PSI".
CIG: ZE61BF3E76. Prot. interno n. 147 del 10/11/2016.**

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 10/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "protesi cranica Optima PSI".
CIG: ZE61BF3E76. Prot. interno n. 147 del 10/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni lì 10/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "protesi cranica Optima PSI".
CIG: ZE61BF3E76. Prot. interno n. 147 del 10/11/2016.**

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 10/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "dispositivo per il recupero di corpi estranei Guardus Overtube". CIG: Z711B209A5. Prot. interno n. 66E del 18/10/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "dispositivo per il recupero di corpi estranei Guardus Overtube". CIG: Z711B209A5. Prot. interno n. 66E del 18/10/2016.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod. fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "dispositivo per il recupero di corpi estranei Guardus Overtube". CIG: Z711B209A5. Prot. interno n. 66E del 18/10/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "dispositivo per il recupero di corpi estranei Guardus Overtube". CIG: Z711B209A5. Prot. interno n. 66E del 18/10/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Elena Jacoboni

Terni lì 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore di sicurezza per istologia precaricati di formaldeide 20 ml". Prot. interno n. 145 del 18/10/2016. CIG: Z181697453.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore di sicurezza per istologia precaricati di formaldeide 20 ml". Prot. interno n. 145 del 18/10/2016. CIG: Z181697453.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 18/10/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a small flourish.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore di sicurezza per istologia precaricati di formaldeide 20 ml". Prot. interno n. 145 del 18/10/2016. CIG: Z181697453.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "contenitore di sicurezza per istologia precaricati di formaldeide 20 ml". Prot. interno n. 145 del 18/10/2016. CIG: Z181697453.

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Elena Jacoboni", written over a horizontal line.

Terni li 18/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Acquisizione di due contenitori per trasporto campioni biologici CIG
Z171B925A6**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 21/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di due contenitori per trasporto campioni biologici CIG
Z171B925A6

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti , cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella
sua qualità di ~~Collaboratore~~ Amministrativo Professionale, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Morena Paoletti

Terni lì 21/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura di due contenitori per trasporto campioni biologici
alla Ditta Rixlab S.r.L. di Gualdo Tadino (PG) di due contenitori per trasporto
campioni biologici CIG Z171B925A6

Il sottoscritto Mauro Candelori, cod. fiscale *CUDHRA54M117J* nella sua qualità di
Funzionario del Laboratorio Analisi, in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in
relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 25/10/2016

Mauro Candelori

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

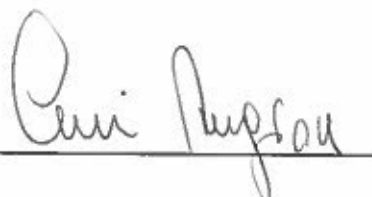
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEL PORTALE ISTITUZIONALE – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede




Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento triennale del servizio di manutenzione del portale istituzionale – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB.

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P, nella sua qualità di Segretario Verbalizzante della Commissione giudicatrice, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni li 24/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEL PORTALE ISTITUZIONALE – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 24.10.2016

*

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento triennale del servizio di manutenzione del portale istituzionale – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB.

Il sottoscritto Dott. Luciano Lorenzoni, cod. fiscale LRNLCN54M09L117Z, nella sua qualità di Presidente della Commissione giudicatrice, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "L. Lorenzoni", written over a horizontal line.

Terni lì 24/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento triennale del servizio di manutenzione del portale istituzionale – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB.

Il sottoscritto Dr. Massimo Rizzo, cod. fiscale RZZMSM70T23G039H, nella sua qualità di Membro della Commissione giudicatrice, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 24/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento triennale del servizio di manutenzione del portale istituzionale – Del. 869 del 24/10/2016. CIG 67119658BB.

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Membro della Commissione giudicatrice, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Fabio Pierotti

Terni li 24/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

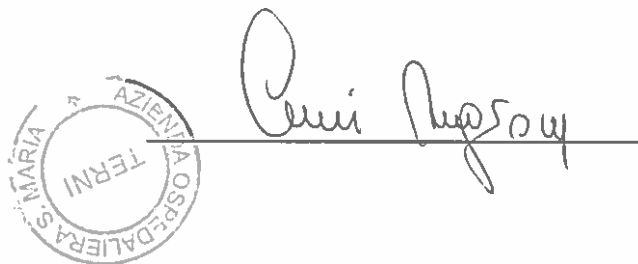
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 40 GIORNATE/UOMO PER SERVIZI DI CONFIGURAZIONE RETI – Del. 873 del 24/10/2016. CIG Z2B1B165AB

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the perimeter and 'TERNI' in the center.

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 40 GIORNATE/UOMO PER SERVIZI DI CONFIGURAZIONE RETI – Del. 873 del 24/10/2016. CIG Z2B1B165AB

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 40 GIORNATE/UOMO PER SERVIZI DI
CONFIGURAZIONE RETI – Del. 873 del 24/10/2016. CIG Z2B1B165AB

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Pierotti Fd

Terni lì 24/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

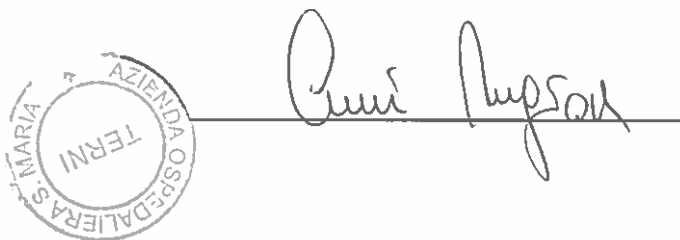
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: : AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE DEL SISTEMA SIGES –
Del. 873 del 24/10/2016. CIG 67840073AD**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top inner edge and 'TERNI' in the center.

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

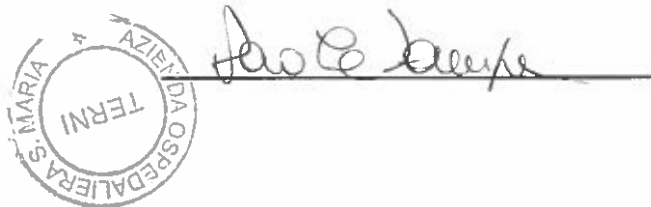
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE DEL SISTEMA SIGES – Del. 873 del 24/10/2016. CIG 67840073AD

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paola Zampa', is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top inner edge and 'TERNI' in the center.

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: : AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E
MANUTENZIONE DEL SISTEMA SIGES – Del. 873 del 24/10/2016. CIG
67840073AD

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Fabio Pierotti

Terni lì 24/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

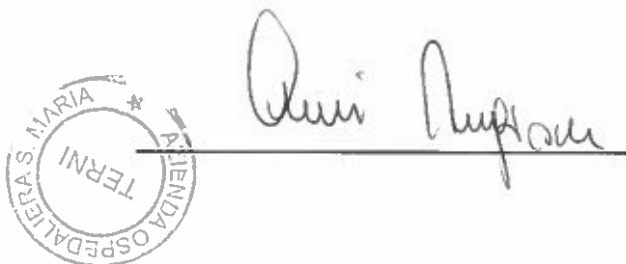
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 60 GIORNATE/UOMO PER SVILUPPO APPLICATIVI GEPROT E AMICO/WF – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z9E1AD8FD7

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top and 'TERNI' in the center.

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 60 GIORNATE/UOMO PER SVILUPPO APPLICATIVI GEPROT E AMICO/WF – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z9E1AD8FD7

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paola Zampa", written over a horizontal line.

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 60 GIORNATE/UOMO PER SVILUPPO
APPLICATIVI GEPROT E AMICOMWF – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG
Z9E1AD8FD7

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Fabio Pierotti

Terni lì 24/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

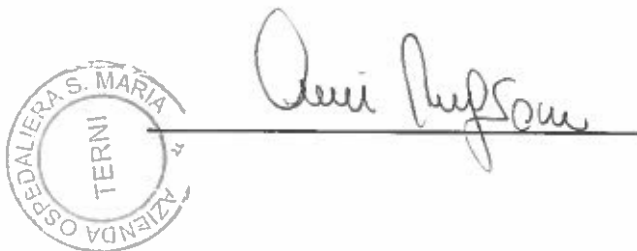
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE SERVIZIO E-VALIATE PER IL LABORATORIO ANALISI – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z2E1AF1064

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned on the left. To its right, a handwritten signature in dark ink is written over a horizontal line.

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE SERVIZIO E-VALIATE PER IL LABORATORIO ANALISI – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z2E1AF1064

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**Oggetto: ACQUISIZIONE SERVIZIO E-VALIATE PER IL LABORATORIO ANALISI
– DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z2E1AF1064**

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 24/09/2016



Fabio Pierotti

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

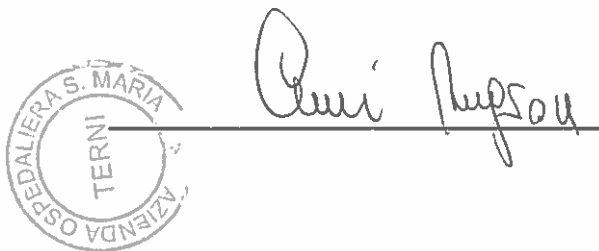
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI TENDE OSCURANTI PER SALA RIUNIONI DELLA DIREZIONE AZIENDALE – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG ZC11AF0BE4

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned to the left of a handwritten signature. The signature is written in dark ink and appears to read 'Cinzia Angione'. A horizontal line is drawn across the signature, extending from the stamp area to the right.

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

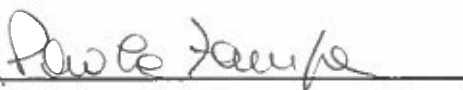
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI TENDE OSCURANTI PER SALA RIUNIONI DELLA DIREZIONE AZIENDALE – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG ZC11AF0BE4

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

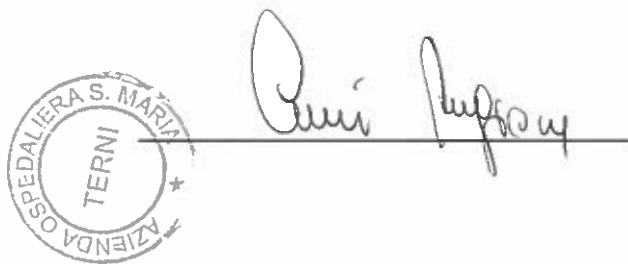
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI N. 1 KIT PER VIDEOPROIEZIONE PER SALA RIUNIONI DELLA DIREZIONE AZIENDALE – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z451AF0DC4

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top inner edge and 'TERNI' in the center, with a small star on the right side.

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

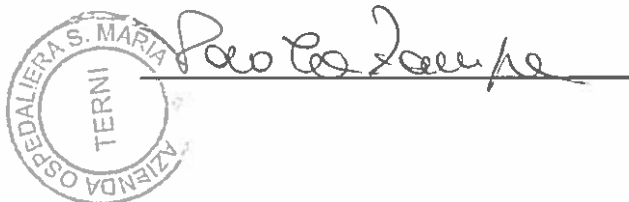
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI N. 1 KIT PER VIDEOPROIEZIONE PER SALA RIUNIONI DELLA DIREZIONE AZIENDALE – DEL. 873 del 24/10/2016. CIG Z451AF0DC4

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is visible, partially overlapping the handwritten signature of Paola Zampa. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" and "TERNI".

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

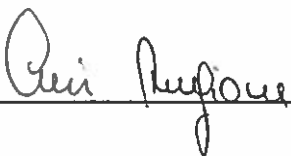
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DISPOSITIVO TR1000 PER TRITURAZIONE DANESI ALLA DITTA MEKA SRL DI PORTOMAGGIORE (FE) COMPRENSIVA DI NOLEGGIO, ASSISTENZA FULL RISK E MATEIALE ID OCNSUMO DEDICATO. CIG: 687780503D

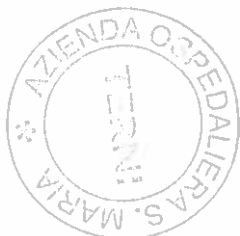
Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 24.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

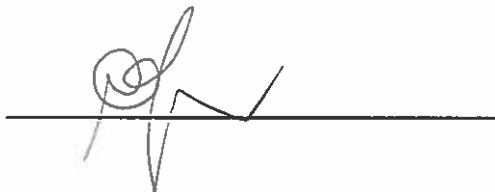
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DISPOSITIVO TR1000 PER TRITURAZIONE DANESI ALLA DITTA MEKA SRL DI PORTOMAGGIORE (FE) COMPRENSIVA DI NOLEGGIO, ASSISTENZA FULL RISK E MATERIALE ID OCNSUMO DEDICATO. CIG: 687780503D

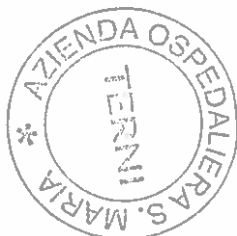
Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 24.10.2016



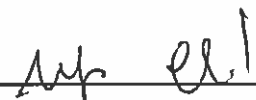
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DISPOSITIVO TR1000 PER TRITURAZIONE DANESI ALLA DITTA
MEKA SRL DI PORTOMAGGIORE (FE) COMPRENSIVA DI NOLEGGIO, ASSISTENZA FULL RISK E MATEIALE
ID OCNSUMO DEDICATO. CIG: 687780503D**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 24.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

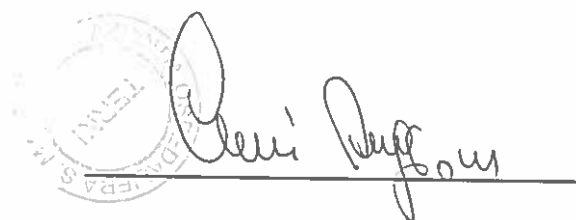
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "Fibre Laser ad Olmio Dornier per Blocco Operatorio – CIG Z0D1B56DDC

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 25/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

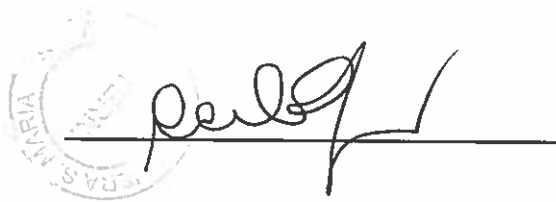
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di "Fibre Laser ad Olmio Dornier per Blocco Operatorio – CIG Z0D1B56DDC

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "UFFICIO AMMINISTRATIVO" and "RUP" in a circular arrangement. The signature is a stylized, cursive script.

Terni il 25/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Affidamento fornitura di Fibre Laser ad Olmio Dornier per Blocco Operatorio – CIG:
Z0D1B56DDC**

La sottoscritta Dr.ssa Emanuela Santuro , cod. fiscale SNTHNL75E41A1234 nella sua qualità di COORDIN. in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 25/10/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Acquisizione di etichette per affrancatrice Ufficio Protocollo CIG
Z0D1BAE307**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 25/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Acquisizione di etichette per affrancatrice Ufficio Protocollo CIG
Z0D1BAE307

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti , cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella
sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Morena Paoletti

Terni lì 25/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura di n. 3 conf. di etichette per affrancatrice alla Ditta Italiana Audion di Milano CIG Z0D1BAE307

Il sottoscritto Dr. Andrea Lorenzoni, cod. fiscale **L2NNDR62S14L479** nella sua qualità di Responsabile dell'Ufficio Protocollo, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede

Terni lì 25.10.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Smaltimento toner esausti affidato alla ditta Ambienta di Cannara (PG)
CIG 07F1BA2FEF**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 26.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

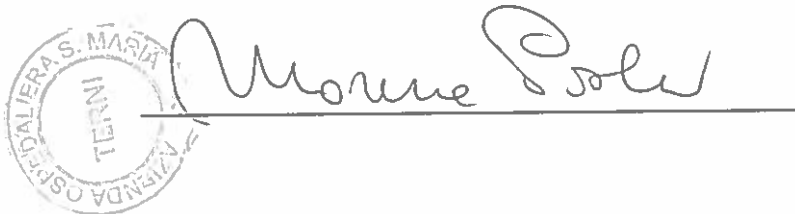
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Smaltimento toner esausti affidato alla ditta Ambienta di Cannara (PG)
CIG 07F1BA2FEF

La sottoscritta Sig.ra Paoletti Morena cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella sua
qualità di ~~Coadiutore Amministrativo~~ ^{COLLABORATORE}, in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature, "Morena Paoletti", is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "OSPEDALE S. MARIA" and "TERNI".

Terni lì 26.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Smaltimento toner esausti affidato alla ditta Ambienta di Cannara (PG)
CIG 07F1BA2FEF

La sottoscritta Raffaella Marconi, cod. fiscale ~~MAR~~ FL 534514175 nella sua qualità di P.O. Economato e Gestione Servizi Alberghieri, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Raffaella Marconi

Terni li 26.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

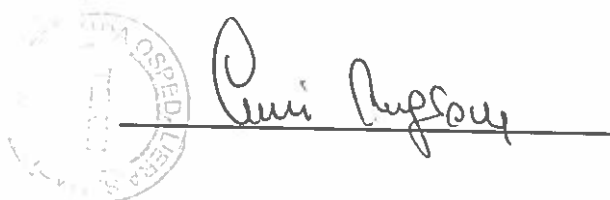
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISTO PINZA MUNGITUBO – ORDINE N. 3252737 – DITTA TECNOSANIMED – CIG ZDE18A0EB6

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'UFFICIO DI LEGALITÀ' and 'UFFICIO DI LEGALITÀ' around a central emblem.

Terni li 24.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

**Oggetto: ACQUISTO PINZA MUNGITUBO – ORDINE N. 3252737 – DITTA TECNOSANIMED – CIG
ZDE18A0EB6**

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "S. DALIER" at the top, "TERNI" in the center, and "MUNICIPIO" at the bottom. The signature is a stylized, cursive script.

Terni lì 27.10.2016

**3DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

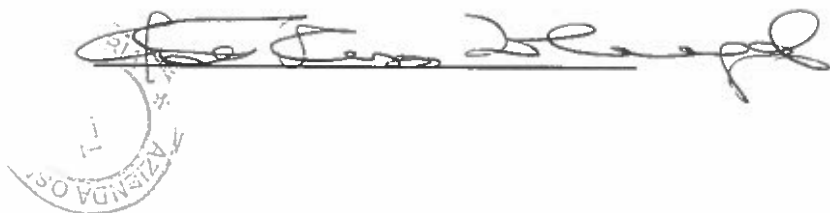
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISTO PINZA MUNGITUBO – ORDINE N. 3252737 DITTA TECNOSANIMED – CIG
ZDE1BA0EB6

1. Il sottoscritto CATTIN COSSO IOLANGELA, cod. fiscale 04LG69156L38 nella sua qualità di Coordinatore in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 27/10/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

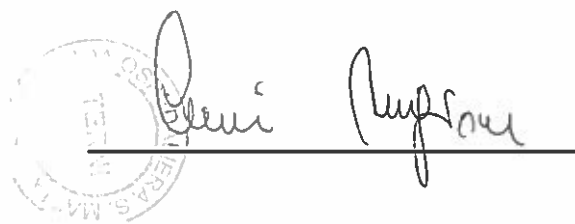
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'acquisizione di n. 2 monitor multiparametrici per Neuroradiologia Interventistica – CIG Z951BC7370” .

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 27/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: Procedura negoziata per l'acquisizione di n. 2 monitor multiparametrici per Neuroradiologia interventistica – CIG Z951BC7370.

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp from Ospedale S. Maria is visible on the left, partially overlapping a horizontal line. To the right of the line is a handwritten signature in black ink.

Terni li 27/10/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

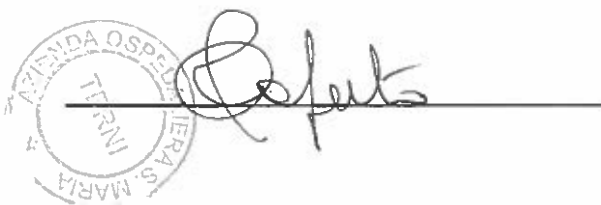
**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : Procedura negoziata, per l'acquisizione di n. 2 monitor multiparametrici per Neuroradiologia
Interventistica – CIG Z951BC7370**

Il sottoscritto CAPUTO NEVA cod. fiscale PTNVE52CSBL188N nella sua qualità di
DIRETTE MEDICO DIRETTORE S.C. in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto
della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

Terni li 27/10/2016

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the perimeter and "TERNI" in the center.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

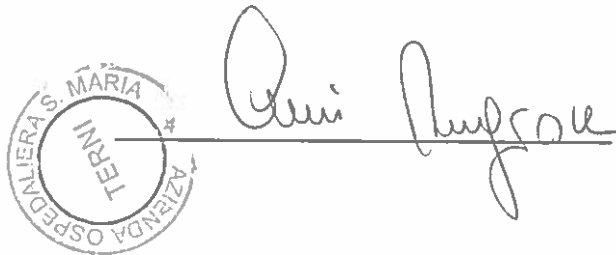
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: CONTRATTO DI LOCAZIONE MAGAZZINO SITO IN VIA DEGLI ARTIGIANI 32 – Del. n. 893 del 28/10/2016

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top inner edge and 'TERNI' in the center.

Terni lì 28.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: CONTRATTO DI LOCAZIONE MAGAZZINO SITO IN VIA DEGLI ARTIGIANI 32 – Del. n. 893 del 28/10/2016

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 28.10.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

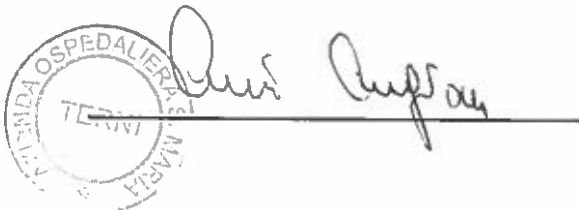
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento della fornitura di: "LENTI PER LA CHIRURGIA OCULARE E TRATTAMENTI LASER OCCORRENTI ALLA U.O. DI OCULISTICA – CIG Z151B58D6E".

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGN CNZ 62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA' at the top and 'TERNI' in the center.

Terni li 02/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: : Affidamento della fornitura di: "LENTI PER LA CHIRURGIA OCULARE E TRATTAMENTI LASER OCCORRENTI ALLA U.O. DI OCULISTICA – CIG Z151B58D6E".

La sottoscritta Rag. Carla Caprini, cod. fiscale CPR CRL 66A47F457Y nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Esperto (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "OSPEDALE S. MARIA" and "TERNI".

Terni 11/02/11/2016

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016

(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici, funzionari ecc.)

Oggetto : Affidamento della fornitura di: "LENTI PER LA CHIRURGIA OCULARE E TRATTAMENTI LASER
OCCORRENTI ALLA U.O. DI OCULISTICA – CIG Z151B58D6E".

1. Il sottoscritto DR. MARCO ILARI, cod. fiscale LR1MRC58D05L17C nella sua qualità di DIRIGENTE
MEDICO in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata
dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in
esclusiva.

In fede

Terni li

18-10-2016



Mario Ilari

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

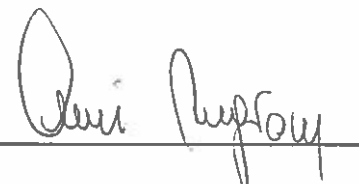
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 2 ANALISI CHIMICO-FISICHE-MERCEOLOGICHE – PROT. 0040991 del 09/11/2016. CIG Z10183FFC2

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE DI N. 2 ANALISI CHIMICO-FISICHE-MERCEOLOGICHE -- PROT. 0040991 del 09/11/2016. CIG Z10183FFC2

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

 Paola Zampa

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

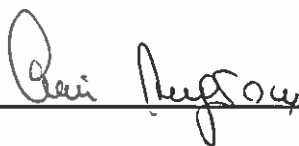
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA IN LOCAZIONE TRIENNALE DI ATTREZZATURE PER LA S.C. DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA . CIG 6787438307.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto:

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA IN LOCAZIONE TRIENNALE DI ATTREZZATURE PER LA S.C. DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA . CIG 6787438307.

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

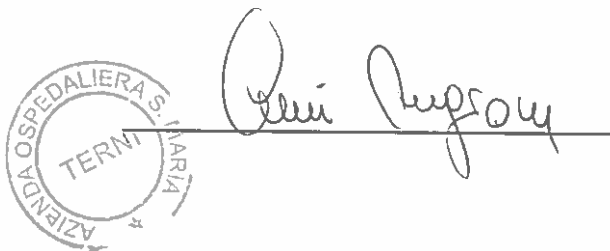
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ADESIONE A CONVENZIONE PC PORTATILI 14 LOTTO 2 – DEL. 918 del 09/11/2016. CIG Z8E1BB2045

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cinzia Angione', is written over a circular official stamp. The stamp contains the text 'AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA' around the top and 'TERNI' in the center.

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ADESIONE A CONVENZIONE PC PORTATILI 14 LOTTO 2 – DEL. 918 del 09/11/2016. CIG Z8E1BB2045

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular official stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is positioned to the left of a handwritten signature. The signature, written in dark ink, reads "Paola Zampa" and is followed by a horizontal line.

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Adesione a Convenzione Pc Portatili 14 lotto 2 – Del. 918 del 09/11/2016.
CIG Z8E1BB2045.

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 09/11/2016



Fabio Pierotti

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

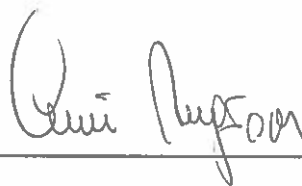
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI STAMPATI – CARTELLE CLINICHE – DEL. 914 del 09/11/2016. CIG 67410033A7

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

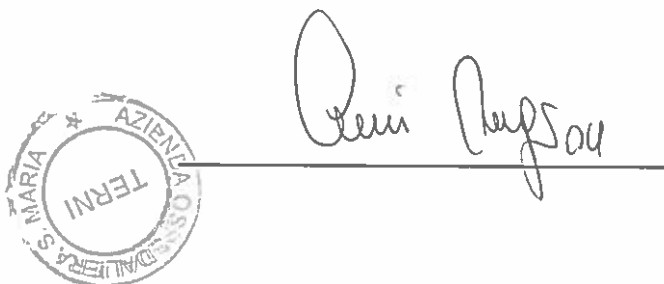
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI STAMPATI – REGISTRI - DEL. 914 del 09/11/2016. CIG 6741031ACO

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature, "Cinzia Angione", is written in black ink over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top and "TERNI" in the center.

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI STAMPATI – CARTELLE CLINICHE – DEL. 914 del 09/11/2016. CIG 67410033A7

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI STAMPATI – REGISTRI - DEL. 914 del 09/11/2016. CIG 6741031ACO

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: AFFIDAMENTO FORNITURA DI STAMPATI – CARTELLE CLINICHE E
REGISTRI – DEL. 914 del 09/11/2016. CIG 67410033A7 E 6741031AC0

Il sottoscritto Dott. Moreno Sarti, cod. fiscale SARTIRU53D26L117P,
nella sua qualità di Dirigente della S.C. Econmato e servizi alberghieri, in
riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata,
dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 09/11/2016



A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Sarti", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE SU APPARECCHIATURE MARCATEMPO, RETE VOCE E RETE DATI – DEL. 924 del 09/11/2016. CIG 6821630B26

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE SU APPARECCHIATURE MARCATEMPO, RETE VOCE E RETE DATI – DEL. 924 del 09/11/2016. CIG 6821630B26

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: AFFIDAMENTO BIENNALE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA E
MANUTENZIONE SU APPARECCHIATURE MARCATEMPO, RETE VOCE E
RETE DATI – DEL. 924 del 09/11/2016. CIG 6821630B26

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Fabio Pierotti

Terni li 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

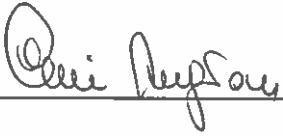
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI CATETERI URETERALI TIPO BRACCI – VARIE MISURE ALLA DITTA COLOPLAST SPA DI BOLOGNA. CIG ZF81B6968D.

Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

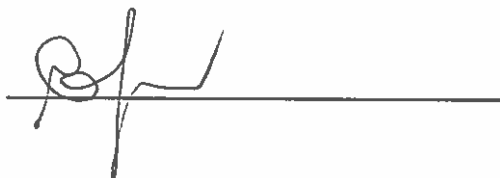
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI CATETERI URETERALI TIPO BRACCI – VARIE MISURE ALLA DITTA COLOPLAST SPA DI BOLOGNA. CIG ZF81B6968D.

Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 09.11.2016



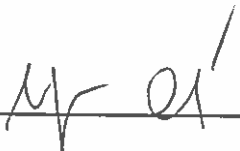
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

**Oggetto : AFFIDAMENTO FORNITURA DI CATETERI URETERALI TIPO BRACCI – VARIE MISURE ALLA DITTA
COLOPLAST SPA DI BOLOGNA. CIG ZF81B6968D.**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 09.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE – DEL. 932 del 09/11/2016. CIG Z111AD0FA2

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is visible, partially overlapping the signature. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" and "TERNI".

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE – DEL. 932 del 09/11/2016. CIG Z111AD0FA2

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

 Paola Zampa

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE – DEL. 932 del
09/11/2016. CIG Z111AD0FA2

Il sottoscritto Dott. Fabio Pierotti, cod. fiscale PRTFBA60A01L117G, nella sua
qualità di Responsabile della S.S. Controllo di Gestione, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Pierotti FdL

Terni lì 14/09/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

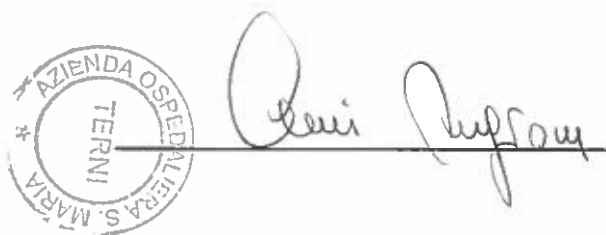
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE TRIENNALE DI MATERIALE DI CONSUMO PER IL LABORATORIO CELLULE STAMINALI – DEL. 925 del 09/11/2016. CIG 6742159D9A – 674215062F – 67422329D9 – 67421462E3 – 674218423F – 674219417D – 6742200F6F – 6742230833 – 6742239F9E – 6742250884 – 6742257E79

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A circular stamp of the Azienda Ospedaliera S. Maria Terni is visible on the left. To its right is a handwritten signature in black ink, which appears to read 'Cinzia Angione', written over a horizontal line.

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto: ACQUISIZIONE TRIENNALE DI MATERIALE DI CONSUMO PER IL LABORATORIO CELLULE STAMINALI – DEL. 925 del 09/11/2016. CIG 6742159D9A – 674215062F – 67422329D9 – 67421462E3 – 674218423F – 67421947D – 6742200F6F – 6742230833 – 6742239F9E – 6742250884 – 6742257E79

La sottoscritta Dott.ssa Paola Zampa, cod. fiscale ZMP PLA 67T48L117P nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo (RUP), in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva;
- L'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Paola Zampa

Terni lì 09.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: ACQUISIZIONE TRIENNALE DI MATERIALE DI CONSUMO PER IL
LABORATORIO CELLULE STAMINALI – DEL. 925 del 09/11/2016. CIG
6742159D9A – 674215062F – 67422329D9 – 67421462E3 – 674218423F –
6742194A7D – 6742200F6F – 6742230833 – 6742239F9E – 6742250884 –
6742257E79

Il sottoscritto Dott.ssa Arianna Varazi, cod. fiscale VRSPNN76P46A262F,
nella sua qualità di Farmacista della S.C. Farmacia Ospedaliera, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Arianna Varazi", written over a horizontal line.

Terni lì 09/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento di: "Carboplatino 150 mg, 450 mg e.v.". CIG: Z5B1A6CBEC. Prot. interno n. 148 del 14/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 14/11/2016



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento di: "Carboplatino 150 mg, 450 mg e.v.". CIG: Z5B1A6CBEC. Prot. interno n. 148 del 14/11/2016.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 14/11/2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento di: "Carboplatino 150 mg, 450 mg e.v.". CIG: Z5B1A6CBEC. Prot. interno n. 148 del 14/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni lì 14/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento di: "Carboplatino 150 mg, 450 mg e.v.". CIG: Z5B1A6CBEC. Prot. interno n. 148 del 14/11/2016.

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 14/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

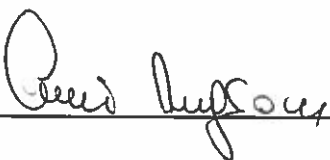
(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI CONTENITORI DI SICUREZZA PER ISTOLOGIA PRECARICATI DI FORMALDEIDE. AFFIDAMENTO FORNITURA. CIG ZC917FA5CE.

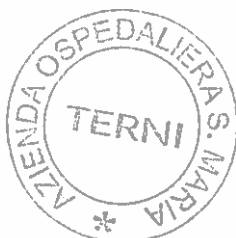
Il sottoscritto Dott.ssa CINZIA ANGIONE , cod. fiscale NGNCNZ62H64E388M nella sua qualità di Dirigente Amministrativo in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto;
- l’insussistenza di cause di incompatibilità con l’impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l’assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 16.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

(dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)

Oggetto : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI CONTENITORI DI SICUREZZA PER ISTOLOGIA PRECARICATI DI FORMALDEIDE. AFFIDAMENTO FORNITURA. CIG ZC917FA5CE.

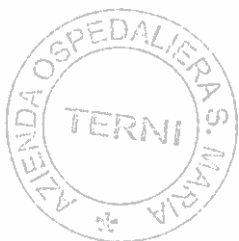
Il sottoscritto Caprini Carla, cod.fiscale CPRCL66A47F457Y nella sua qualità di RUP in riferimento alla gara in oggetto indicata dichiara:

- L’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto ;
- l’insussistenza di cause di incompatibilità con l’impresa aggiudicataria della gara medesima (e – ove presente - con la seconda classificata nella procedura di gara), e l’assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni li 16.11.2016



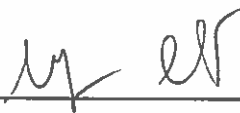
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO ANTICORRUZIONE
APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della documentazione di gara es.
farmacisti, medici , funzionari ecc.)**

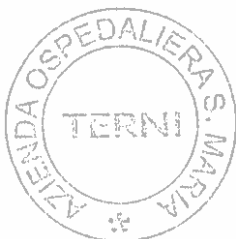
**Oggetto : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI CONTENITORI DI
SICUREZZA PER ISTOLOGIA PRECARICATI DI FORMALDEIDE. AFFIDAMENTO FORNITURA. CIG ZC917FA5CE.**

Il sottoscritto Dott.ssa Monya Costantini ,cod.fiscale CSTMNY69E55L117R nella sua qualità di Direttore
f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presenta per la procedura in oggetto
indicata dichiara l’assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 16.11.2016



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: " stent ureterale doppio J a lunga permanenza". CIG: Z1E1A6FA3B. Prot. interno n. 149 del 14/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 14/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

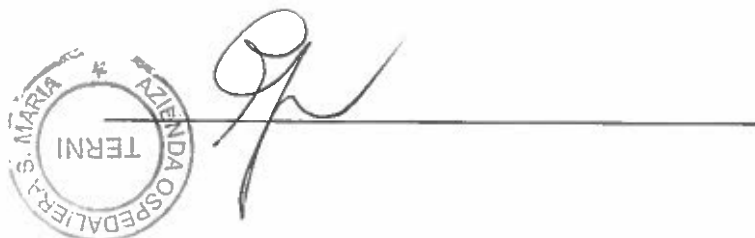
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "stent ureterale doppio J a lunga permanenza". CIG: Z1E1A6FA3B. Prot. interno n. 149 del 14/11/2016.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

A handwritten signature in black ink is written over a horizontal line. To the left of the signature is a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA" around the top inner edge and "TERNI" in the center.

Terni lì 14/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "stent ureterale doppio J a lunga permanenza". CIG: Z1E1A6FA3B. Prot. interno n. 149 del 14/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Costantini", written over a horizontal line.

Terni lì 14/11/2016

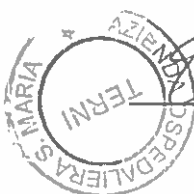
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: " stent ureterale doppio J a lunga permanenza". CIG: Z1E1A6FA3B. Prot. interno n. 149 del 14/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Elena Jacoboni, cod. fiscale JCBLNE78M49H501Q nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Elena Jacoboni

Terni li 14/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "fialetta da 10 ml di glutaraldeide 25%". CIG: Z991C0DB13. Prot. interno n. 150 del 16/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni lì 16/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "fialetta da 10 ml di glutaraldeide 25%". CIG: Z991C0DB13. Prot. interno n. 150 del 16/11/2016.

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod.fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a small flourish.

Terni lì 16/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "fialetta da 10 ml di glutaraldeide 25%". CIG: Z991C0DB13. Prot. interno n. 150 del 16/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 16/11/2016

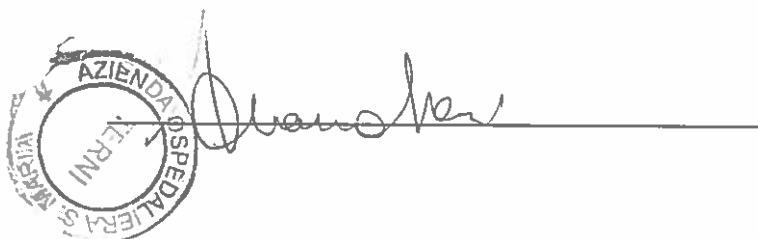
**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "fiale da 10 ml di
glutaraldeide 25%". CIG: Z991C0DB13. Prot. interno n. 150 del 16/11/2016.

La sottoscritta Dott.ssa Arianna Varazi, cod. fiscale VRZRNN76P46A262F, nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede

A handwritten signature in dark ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text "AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA DI TERNI" around its perimeter. The signature is fluid and extends to the right, crossing the horizontal line of the stamp.

Terni li 16/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento alla Ditta Scuola Ufficio di n. 4 calcolatrici Olivetti Logos 914 T CIG
Z501BB5336

La sottoscritta Dr.ssa Cinzia Angione, cod. fiscale NGNCNZ62A46E388M
nella sua qualità di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza
di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Cinzia Angione

Terni lì 17.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Affidamento alla Ditta Scuola Ufficio di n. 4 calcolatrici olivetti Logos
914 T CIG Z501BB5336**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni lì 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento alla Ditta Scuola Ufficio di n. 4 calcolatrici Olivetti Logos 914 T CIG
Z501BB5336

La sottoscritta Sig.ra Morena Paoletti, cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella sua qualità di Collaboratore Amministrativo, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Morena Paoletti", written over a horizontal line.

Terni lì 02/05/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

**OGGETTO: Affidamento fornitura alla ditta Elekta di una sorgente radioattiva per
Radioterapia Oncologica CIG ZB21ACBF7D**

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Cinzia Angione

Terni li 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura alla ditta Elekta di una sorgente radioattiva per
Radioterapia Oncologica CIG ZB21ACBF7D

La sottoscritta Sig.ra Paoletti Morena cod.fiscale PLTMRN64M71L117E, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Prof.le, in riferimento alla documentazione
presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organismi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Morena Paoletti", written over a horizontal line.

Terni lì 17.11.2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "BABY SACCAROSIO 24%
100 flaconcini/confezione 10 ml". CIG: ZD41B7DD26. Prot. interno n. 68E del
17/11/2016

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Cinzia Angione", written over a horizontal line.

Terni li 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "BABY SACCAROSIO 24%
100 flaconcini/confezione 10 ml". CIG: ZD41B7DD26. Prot. interno n. 68E del
17/11/2016

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod. fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede

Terni lì 17/11/2016



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'C' followed by a horizontal line and a flourish.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "BABY SACCAROSIO 24%
100 flaconcini/confezione 10 ml". CIG: ZD41B7DD26. Prot. interno n. 68E del
17/11/2016

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella
sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza
di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in
esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni lì 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "BABY SACCAROSIO 24%
100 flaconcini/confezione 10 ml". CIG: ZD41B7DD26. Prot. interno n. 68E del
17/11/2016

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua
qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la
procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione
allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni lì 17/11/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to read "G. Calderaro", written over a horizontal line.

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

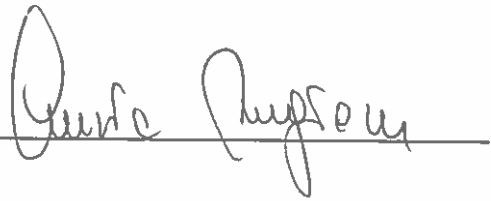
**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Kyprolis polvere per soluzione per infusione uso endovenoso". CIG: Z021C109A3. Prot. interno n. 69E del 17/11/2016

La sottoscritta Dott.ssa Cinzia Angione, cod.fiscale NGNCNZ62A46E388M, nella sua qualità di Dirigente Amministrativo, in riferimento all'acquisizione in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara), e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione da compilare da parte di tutti i funzionari e dirigenti che
hanno partecipato alla gestione di una procedura di gara**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Kyprolis polvere per
soluzione per infusione uso endovenoso". CIG: Z021C109A3. Prot. interno n. 69E
del 17/11/2016

La sottoscritta Sig.ra Carla Caprini, cod. fiscale CPRCRL66A47F457Y, nella sua
qualità di Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto, in riferimento alla
documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara:

- l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della
gara/acquisto.
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'impresa affidataria della fornitura
medesima (e – ove presente – con la seconda classificata nella procedura di gara),
e l'assenza di collegamenti soggettivi e/o di parentela con i componenti dei relativi
organi amministrativi o societari, con riferimento agli ultimi 5 anni.

In fede



Terni lì 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Kyprolis polvere per soluzione per infusione uso endovenoso". CIG: Z021C109A3. Prot. interno n. 69E del 17/11/2016

La sottoscritta Dott.ssa Monya Costantini, cod. fiscale CSTMNY69E55L117R, nella sua qualità di Direttore f.f. S.C. Servizio di Farmacia, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to be "Monya Costantini", written over a horizontal line.

Terni lì 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL PIANO
ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

OGGETTO: procedura negoziata per l'affidamento di: "Kyprolis polvere per soluzione per infusione uso endovenoso". CIG: Z021C109A3. Prot. interno n. 69E del 17/11/2016

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Calderaro, cod. fiscale CLDGPP67P25E919E nella sua qualità di Farmacista Dirigente, in riferimento alla documentazione presentata per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto in esclusiva.

In fede



Terni li 17/11/2016

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELLE DISPOSIZIONI PREVISTE NEL
PIANO ANTICORRUZIONE APPROVATO CON DELIBERA N. 94 del 28/01/2016**

**(Dichiarazione resa da tutti i soggetti coinvolti nella redazione della
documentazione di gara es. farmacisti, medici, funzionari ecc.)**

Oggetto: Affidamento fornitura alla ditta Elekta di una sorgente radioattiva per
Radioterapia Oncologica CIG ZB21ACBF7D

Il sottoscritto Dr. Marco Italiani, cod. fiscale TLNMRC62L29G678W
nella sua qualità di Fisico Sanitario, in riferimento alla documentazione presentata
per la procedura in oggetto indicata, dichiara l'assenza di interessi personali in
relazione allo specifico oggetto della gara/acquisto.

In fede



Terni li 17/11/2016