



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

**ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE  
DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**  
Allegato 1 alla delibera n. 43/2016  
Documento di attestazione

L'OIV/altra struttura con funzioni analoghe presso l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, ai sensi dell'art. 14, c. 4, lett. g), del d.lgs. n. 150/2009 e delle delibere A.N.AC. nn. 50/2013 e 43/2016, ha effettuato la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 1 - Griglia di rilevazione al 31 gennaio 2016 della delibera n. 43/2016.

L'OIV/altra struttura con funzioni analoghe ha svolto gli accertamenti, tenendo anche conto dei risultati e degli elementi emersi dall'attività di controllo sull'assolvimento degli obblighi di pubblicazione svolta dal Responsabile della trasparenza ai sensi dell'art. 43, c. 1, del d.lgs. n. 33/2013.

Sulla base di quanto sopra, l'OIV/altra struttura con funzioni analoghe, ai sensi dell'art. 14, c. 4, lett.g), del d.lgs. n. 150/2009

**ATTESTA**

la veridicità e l'attendibilità, alla data dell'attestazione, di quanto riportato nell'Allegato 1 rispetto a quanto pubblicato sul sito dell'amministrazione/società/ente.

Potenza, 15 FEB. 2016

Firma del Presidente  
Dr.ssa Genoveffa Tadomito

\* il concetto di veridicità è inteso qui come conformità tra quanto rilevato dall'OIV nell'allegato 1 e quanto pubblicato sul sito istituzionale al momento dell'attestazione.