



*Autorità Nazionale Anticorruzione*

Allegato n. 3)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP Protocollo generale
17 SET. 2019
Prot. N. 94388

<b>I</b>	
<b>NOME</b> Francesco Saverio	<b>COGNOME</b> Negrone

*Chiamata 5.051.18*

Dichiara di possedere quanto segue

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà	Abitazione Potenza - mq 140	50	Italia
Proprietà	Fabbricato in disponibilità - San Massimo (CB) - mq 54	50	Italia

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autovettura	190kw	2017
Imbarcazione	41	2003



*Autorità Nazionale Anticorruzione*

<b>IV</b>			
<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (Indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
ASP Azienda Sanitaria Potenza	

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

16/01/2019

Il coniuge est.

I parenti entro il 2° grado

non necessitano della

pubblicazione del notaio

L. 2/1/2019

Firma del dichiarante

\* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI AI SENSI  
DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013 COME MODIFICATO DAL D.LGS. 97/2016**

Francesco Saverio Negrone

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(COGNOME E NOME A STAMPATELLO O CON PC)

In qualità di:  Dirigente di Struttura Complessa /  Dirigente Struttura Semplice Dipartimentale /  Dirigente Struttura Semplice /  Dirigente con Incarico Professionale /  Dirigente senza incarico (barrare la casella che interessa)

**DICHIARA**

a) di aver ricoperto nell'anno 2018 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti— *barrare se non ha ricoperto cariche:*

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni

b) di aver ricoperto nell'anno 2018 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti *barrare se non ha ricoperto cariche:*

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni

c) di aver percepito nell'anno 2018 i seguenti emolumenti complessivi per viaggi e missioni a carico della finanza pubblica, *barrare se non ha ricoperto cariche:*

Ente	Emolumenti complessivi	Annotazioni

**DICHIARA INOLTRE**

di essere consapevole, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 33/2013, che i documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto sul sito istituzionale;

di essere consapevole che ai sensi dell'art. 14, comma 2 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dal D.lgs 97/2016, l'Azienda pubblicherà i dati di cui sopra per i tre anni successivi dalla cessazione dell'incarico del dirigente.

Data

18/12/2019

Firma

(per esteso leggibile)

