



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Direttore Sanitario  
Dott. Massimo De Fino  
Tel: 0971-310525/0971-310526  
FAX: 0971-310535  
E-mail: massimo.defino@aspbasilicata.it  
E-mail: direzione.sanitaria@aspbasilicata.it

Potenza, 24/03/2017

Prot. n° 37168

La presente viene trasmessa tramite email

Al Responsabile della  
Prevenzione della Corruzione ASP

Al Responsabile della Trasparenza ASP  
LORO SEDI

OGGETTO = obblighi di pubblicazione anno 2017 alla luce delle Linee guida sull'applicazione dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013 approvate dal Consiglio dell'ANAC nella seduta dell'8 marzo 2017.

Il sottoscritto Massimo De Fino, Direttore Sanitario dell'ASP di Potenza, chiede la pubblicazione dei seguenti documenti allegati alla presente:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione di Massimo De Fino relativa all'anno 2017;
- 2) Copia di estratto del modello 730/2016 del contribuente Massimo De Fino;
- 3) Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale di Massimo De Fino;
- 4) Curriculum vitae aggiornato al 24 marzo 2017.

Il sottoscritto dichiara altresì di non aver ricevuto il consenso alla pubblicazione delle attestazioni e delle dichiarazioni di cui all'art. 14, co 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013 da parte dei parenti entro il secondo grado.

Cordiali saluti.

Massimo De Fino  
