

**Allegato 1.1 alla delibera ANAC n. 201/2022 – Documento di attestazione per le pubbliche amministrazioni di cui al § 1.1.**

Dott. Commercialista e Revisore Legale dei Conti

Gagliano Domenico Gabriele

Corso dei Mille, 100

90034 Corleone (PA)

CF: GGLDNC85H21G2730

**Documento di attestazione**

- A. L'OIV/altro Organismo con funzioni analoghe presso I.P.A.B. **SANTISSIMO SALVATORE**, ha effettuato, ai sensi dell'art. 14, co. 4, lett. g), del d.lgs. n. 150/2009 e delle **delibere ANAC n. 1310/2016 e n. 201/2022**, la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'Allegato 2.1.A (e Allegato 2.1.B per amministrazioni ed enti con uffici periferici) – Griglia di rilevazione al **31 maggio 2022** della delibera n. 201/2022.
- B. L'OIV/altro Organismo 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 prevenzione della corruzione e della trasparenza ai sensi dell'art. 43, co. 1, del d.lgs. n. 33/2013
  - in assenza del Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza gli accertamenti sono stati svolti solo dall'OIV/ altro Organismo/soggetto con funzioni analoghe.

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

**ATTESTA CHE**

L'amministrazione/ente ha individuato misure organizzative che assicurano il regolare funzionamento dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente";

L'amministrazione/ente **NON** ha individuato misure organizzative che assicurano il regolare funzionamento dei flussi informativi per la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente";

L'amministrazione/ente ha individuato nella sezione Trasparenza del PTPCT i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati ai sensi dell'art. 10 del d.lgs. 33/2013;

L'amministrazione/ente **NON** ha individuato nella sezione Trasparenza del PTPCT i responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati ai sensi dell'art. 10 del d.lgs. 33/2013;

L'amministrazione/ente **NON** ha disposto filtri e/o altre soluzioni tecniche atte ad impedire ai motori di ricerca *web* di indicizzare ed effettuare ricerche all'interno della sezione AT, salvo le ipotesi consentite dalla normativa vigente;

L'amministrazione/ente ha disposto filtri e/o altre soluzioni tecniche atte ad impedire ai motori di ricerca

web di indicizzare ed effettuare ricerche all'interno della sezione AT.

**ATTESTA**

la veridicità e l'attendibilità, alla data dell'attestazione, di quanto riportato nell'Allegato 2.1. rispetto a quanto pubblicato sul sito dell'amministrazione/ente.

Data

13/10/2022

Firma dei componenti OIV o dell'Organismo con funzioni analoghe

**(Nome e Cognome)**

Revisore Legale

Gagliano Domenico Gabriele



**GAGLIANO DOMENICO GABRIELE**  
*Dottore Commercialista e Revisore Legale*  
C.so del Mille, 100 - 90034 Corleone (PA)  
C.F. GGL DNC 85H21 G2730  
P. IVA 06378160821

<sup>1</sup> Il concetto di veridicità è inteso qui come conformità tra quanto rilevato dall'OIV/altro organismo con funzioni analoghe nell'Allegato 2.1 e quanto pubblicato sul sito istituzionale al momento dell'attestazione

VALIDA FINO AL  
21-06-2027

Totale diritti € 10,50

AX 9993446

IPZS spa - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
CORLEONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 9993446

DI  
GAGLIANO  
DOMENICO GABRIELE

Cognome **GAGLIANO**  
Nome **DOMENICO GABRIELE**  
nato il **21-06-1985**  
(atto n. **13** P. **2** S. **A**)  
a **PALERMO (PA)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **CORLEONE (PA)**  
Via **UBERTINO DA CORLEONE N.2**  
Stato civile **STATO LIBERO**  
Professione **COMMERCIALISTA**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1,80**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari **///////**

Firma del titolare *Gabriele Domenico Corleone*  
**CORLEONE** il **11-11-2016**

Impronta del dito indice sinistro

IL FUNZIONARIO  
DOMENICO GABRIELE  
CORLEONE

REPUBLICA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GGLDNC85H21G2730** Sesso **M**  
Cognome **GAGLIANO**  
Nome **DOMENICO GABRIELE**  
Data di scadenza **02/06/2027**  
Luogo di nascita **PALERMO**  
Provincia **PA**  
Data di nascita **21/06/1985**

Dati sanitari regionali