

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto SPALLINA GIUSEPPE nato a NETRAXIA il 16/11/1969  
(C.F. SP26PP69S166S11X), residente a PALERMO (C.A.P. 90133) Via  
V. NAPOLI n° 28, ai fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso  
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio TERMINI INGRESE in qualità di Dirigente  
Medico di ANESTESIA E RIANIMAZIONE, giusta deliberazione n° 81 del 03/02/17  
per gli effetti di cui all'art. 14 comma 4, del CCNL 12.09.1996, nonché dell'art. 1- punto 12. del CCNL integrativo  
05.12.1996 per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria - Dirigenza non medica ( SPTA) così come richiamato  
dall'art. 13-comma 2 del CCNL 1998/01, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole  
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- 01) di non avere/avere in atto rapporto di lavoro pubblico o privato; *e se in un'altra impresa e in un altro lavoro*
- 02) di trovarsi/ non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165  
del 30/03/2001 e s.m.i., dall'art. 4 comma 7 della legge 30.12.1991 n. 412, nonché dal DPR n. 62/2013;
- 03) di non avere subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I  
del titolo II del libro secondo del codice penale, nonché di impegnarsi a comunicare per iscritto al proprio  
dirigente- entro il termine massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza- qualsiasi variazione della  
situazione di cui alla presente dichiarazione;
- 04) che né il sottoscritto né il coniuge \_\_\_\_\_ nat  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
risultano essere titolari o compartecipanti di quote d'impresa che possono configurare conflitti d'interessi  
con il SSN (art. 4, comma 7, della legge 30.12.1991 n. 412 e Sentenza Consiglio di Stato Sez. V del  
23.04.2001 n. 2417);
- 05) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: CONTRATTO TEMPO DETERMI-  
NATO ASP TRAPANI, ma di optare espressamente per il rapporto di  
lavoro con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio;
- 06) di non trovarsi in nessuna delle cause d'incompatibilità e d'inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39 del  
08/04/2013;
- 07) di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni  
d'incompatibilità e d'inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013, nonché all'art. 4 comma 7 della  
legge 30.12.1991 n. 412 e Sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23.04.2001 n. 2417, nonché dal DPR  
n. 62/2013;
- 08) di non avere in godimento alcun trattamento pensionistico e che si impegna a comunicare  
tempestivamente all'ASP Palermo l'eventuale concessione di trattamento pensionistico durante la vigenza  
del rapporto di lavoro in questione;
- 09) di avere in godimento il seguente trattamento pensionistico erogato da \_\_\_\_\_ per l'importo annuo  
di € \_\_\_\_\_;
- 10) di non ricevere / ricevere a carico delle finanze pubbliche, retribuzioni o emolumenti " comunque  
denominati" in ragione di rapporti di lavoro subordinato compatibile o autonomo intercorrenti con le autorità  
indipendenti e con le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n. 165/2001 e  
s.m.i., (in caso positivo indicare l'ammontare annuo complessivo di € \_\_\_\_\_);
- 11) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- 12) di assoggettarsi al rapporto di lavoro esclusivo con l'ASP di Palermo previsto dall'art. 15 quater del D.Lgs.  
502/92 e s.m.i.;
- 13) che trattasi/ non trattasi di attribuzione di primo incarico da parte dell'ASP di Palermo;
- 14) di essere disponibile ad assumere servizio presso la sede assegnata al momento della sottoscrizione del  
contratto individuale di lavoro e di accettare le condizioni previste in materia di impiego presso le Aziende  
Sanitarie dalla vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della  
professione.

Allega copia documento di riconoscimento.

Palermo 03/02/2017

IL DICHIARANTE  
Giuseppe Spallina

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che Il dichiarante Sig. SPALLINA GIUSEPPE identificato a mezzo esibizione di carta  
d'identità / patente di guida AS 2554853 rilasciata il 10.02.2016 ha  
reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione

Palermo 03/02/2017

IL FUNZIONARIO  
Alu

atto notorietà/funzione: Dirigenza