



Modulo allegato "L" al P.T.P.C. ASP Palermo di cui alla deliberazione n. 74 del 26/01/2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a TITONE PAOLO nato/a in SANIUTO AL TAGLIAMENTO (PN) il 06.06.1977 residente a PALERMO in Via LE LITTO n 24

- in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di PACTIMIO U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE, U.O.S. con la posizione funzionale di DIAGNOSTICO MEDICO

- dipendente dell'Azienda/Ente (compilare in caso di personale esterno, presso commissioni per la scelta del contraente, e commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi o per progressioni di carriera);

- in the quality of assigned dependent, also with directive functions, to the offices preposed to the management of financial resources, to the acquisition of goods, services and supplies.
in the quality of director of the Department/of the Complex Operative Unit

- in the quality of responsible of the Simple Operative Unit not related to U.O.C.

di () presidente, (X) componente, () segretario, a commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi o per progressioni di carriera, di cui alla deliberazione / provvedimento di nomina n. ASP/24270/2018 del 23/05/2018 relativa a Consiglio di Sorveglianza A. J. DE LUCA - LEGGE 75/2017

- in the quality of () presidente, () componente, () segretario della commissione per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori, supplies of goods and services, of which to the deliberation / appointment of nomination n. del relativa a

Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.



Modulo allegato "L" al P.T.P.C. ASP Palermo
di cui alla deliberazione n. 74 del 26/01/2018

- nella qualità di () presidente, () componente, () segretario di commissioni per l'accertamento dell'invalidità civile (L. 295/90 e s.m.i.), dell'handicap (L. 104/92 e s.m.i.), del sordomutismo (L. 381/70 e s.m.i.), della cecità civile (L. 382/70 e s.m.i.), della disabilità ai fini dell'inserimento lavorativo (L. 68/99 e s.m.i.).
- nella qualità di consulente/collaboratore _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni, e relativamente a quanto disposto dall'art.35 bis c. 1 lett.a), lett.b) e lett.c) del D.Lgs. 30.03.2001 n.165, di :

- 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 per quelli previsti dal D.Lgs 235/2012.

(specificare l'autorità giudicante, il numero della sentenza, la pena comminata e il reato

_____)

- 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 e per quelli previsti dal D.Lgs 235/2012.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare per iscritto al proprio dirigente/presidente della commissione - entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza - qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dichiarazione.

Data, 01.06.2018

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento e codice fiscale.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.