



Modulo Allegato " L " al P.T.P.C. ASP PALERMO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Dr. PIETRO TERESI  
nato/a in PALERMO il 17.1.1957  
residente a PALERMO in Via NUNZIO MORELLO 28

- in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero  
di PARTINICO U.O.C. PATOLOGIA CLINICA, U.O.S.  
..... con la posizione funzionale di DIRETTORE MEDICO REF.

- 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);

nella qualità di dipendente assegnato, anche con funzioni direttive, agli  
uffici preposti alla gestione delle risorse finanziarie, all'acquisizione di beni,  
servizi e forniture.

nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa  
\_\_\_\_\_.

nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a  
U.O.C. \_\_\_\_\_.

~~delega~~  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/26267 del 23.5.2018,  
relativa a NOMINA COMPONENTE COMMISSIONE ESAMINATRICE STAB. 21721/01. 20.1° comma  
dlgs 75/2017 per copertura A.T.I. DIRETTORE MEDICO PATOLOGIA CLINICA

nella qualità di ( ) presidente, ( ) componente, ( ) segretario della  
commissione per la scelta del contraente per l'affidamento di lavori,  
forniture di beni e servizi, di cui alla deliberazione / provvedimento di

**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 inconferibilità 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

nomina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, relativa a \_\_\_\_\_.

- 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) 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.

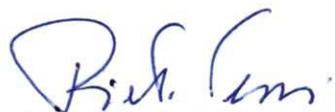
(specificare l'autorità giudicante, il numero della sentenza, la pena comminata e il reato

\_\_\_\_\_ )

- 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, 8.6.2018

  
\_\_\_\_\_ )  
firma del dichiarante)

**Note per la compilazione:**

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

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 inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.**

MODULO "A"

Al Commissario  
Dell'ASP di Palermo

Oggetto: Concorso pubblico, per la copertura e T.I. di DIRIGENTE  
MEDICO PATOLOGIA CLINICA

Il sottoscritto Dr. Pietro Gentile nato a PALERMO  
il 11/1/51 residente a PALERMO via NUNZIO MORVELLO 28  
n. 28, tel. 3392859068, nominato in qualità di COMPONENTE  
(specificare, presidente/componente/segretario)

del concorso di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per mendaci dichiarazioni e falso in atto, Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del citato DPR n. 445/2000:

- di essere dipendente a tempo indeterminato, in qualità di DIRIC. MEDICO D.S.F. - disciplina di PATOLOGIA CLINICA presso: VOC PATOLOGIA CLINICA "P.O. CIVICO" PANDINICO
- di non essere dirigente medico dipendente di università;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con i candidati del concorso in argomento, ai sensi degli art. 51 e 52 del codice di procedura civile in quanto applicabili;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 35, comma 3 lett. e) del D.L.vo 165/01 e s.m.i.;
- di impegnarsi, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso della procedura concorsuale che facciano venire meno il proprio diritto alla partecipazione ai lavori della Commissione;
- di non aver 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 di impegnarsi altresì a comunicare per iscritto al Presidente della Commissione Esaminatrice, entro il termine massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza, qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dichiarazione, così come previsto dall'art. 35 bis, comma 1 lett. a) del D. L.vo n. 165/2001 e s.m.i.;
- di avere inviato il proprio curriculum alla casella di posta elettronica:  
[mobilita@asppalermo.org](mailto:mobilita@asppalermo.org);
- di consegnare al Segretario della Commissione Esaminatrice l'autorizzazione ai sensi dell'art. 53 comma 8 del D.L.vo n. 165/2001 e s.m.i. a partecipare ai lavori della Commissione Esaminatrice del concorso in questione, rilasciato dalle Amministrazioni di appartenenza ( sbarrare con una "x" solo per i Presidenti o i Componenti dipendenti da altre Aziende Sanitarie ).

Data 8.6.2018

Firma  


( Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale )