



Modulo Allegato "C" 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 BRUCATO CALOGERO
nato/a in PETRALIA SOPRANA il 06.02.1955 residente in Via DI GIANGI DR GIUSEPPE, 1 a BLUFFI

- nella qualità di Direttore Sanitario Aziendale.
- nella qualità di Direttore Amministrativo Aziendale.
- nella qualità di direttore della Unità Operativa Complessa
- nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a U.O.C. U.O.T.P. PETRALIA SOTTANA
- nella qualità di titolare di incarico ex art. 15 septies.
- 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 dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190):

- sussistono situazioni di inconferibilità di cui ai capi III e IV del predetto che
- D.Lgs. n.39/2013 (specificare)
- non sussistono situazioni di inconferibilità di cui ai capi III e IV del predetto D.Lgs. n.39/2013.

Data, 17 GIU. 2014

Calogero Brusola
(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.

Perma 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 qualsiasi incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.



Modulo Allegato "D" 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 BRUCATO CALOGERO
nato/a in PETRALIA SOPRANA il 06.02.1955 residente
a BLUFFI in Via DI GIANGI BRUCATO, 1

nella qualità di Direttore Sanitario Aziendale;

nella qualità di Direttore Amministrativo Aziendale;

nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa

nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a
U.O.C. UOTR PETRALIA SOPRANA

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 dal D.Lgs. 8 aprile
2013, n. 39 (disposizioni in materia di incompatibilità e incompatibilità di incarichi
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a
norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190):

- che sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto

D.Lgs. n.39/2013 (specificare non sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del
predetto D.Lgs. n.39/2013;

- che nel caso in cui sorga una situazione di incompatibilità si impegna a
comunicarla per iscritto alla funzione superiore in via gerarchica entro il termine
massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.

Data, 17 GIU. 2014

(firma del dichiarante)

Calogero Brucato

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

644



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

Il sottoscritto/ra BRUCATO CALOGERO nato/a in PETRALIA SOBANA il 06-02-1955 residente a BLUFI in Via DI CANGI DR. GIUSEPPE

- in servizio presso il Dipartimento/~~Distretto Sanitario~~/Presidio Ospedaliero di PALERMO, U.O.C. PREVENZIONE RESPONSABILE con la posizione funzionale di UOTP PETRALIA SOTANA

- dipendente dell'Azienda/Ente (compilare in caso di commissioni per la scelta del contraente, e personale esterno, presso commissioni per la scelta di 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. UOTP PETRALIA SOTANA

di () presidente, () 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. _____ del _____ relativa a _____

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

Perma 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. Pagina 1 di 2



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

relativa a _____ del _____ n. _____ nomina

- nella qualità di () presidente, () componente, () segretario di commissioni per l'accertamento dell'invalidità civile (L. 295/90 e s.m.i.), dell'handicap civile (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.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.
- 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.

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, 11 6 GIU. 2014

Coloseto Brucato
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.


Firma restano 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 qualsiasi incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

Repubblica Italiana
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Sessom
 Codice Fiscale **BRCCGR55B06G51NG**
 Cognome **BRUCATO**
 Nome **CALOGERO**
 Luogo di nascita **PETRALIA SOTTANA**
 Provincia **PA**
 Data di nascita **06/02/1955**
 Regione Siciliana
 Data di scadenza **19/07/2011**





Repubblica Italiana
CARTA D'IDENTITÀ
 COMUNE DI **PETRALIA SOTTANA**
 DI **BRUCATO CALOGERO**
 N. AK **8936053**



SCADENZA **9.12.2009**
 Validità prorogata ai sensi
 dell'art. 31 del D.L. 25/06/2008
 N. 112 fino al **09.12.2010**
20 MAR 2009
 (Giuseppe Cusi)
 Comune di Petralia Sottana
 (Palermo)

AK **8936053**

Impronta del dito
 Indice sinistro

COMUNE
PETRALIA SOTTANA
PA
516
EURO
CARTA IDENTITÀ

IL SINDACO **GIUSEPPE CASTRIANNI**
 Firmato **Calogero Brucato**
PETRALIA SOTTANA 10.12.2004




BRUCATO
 Cognome
CALOGERO
 Nome
 nato il **6.2.1955**
 (atto n. **4** P. I. S. A.)
 a **PETRALIA SOTTANA (PA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PETRALIA SOTTANA**
 Via **PIRELLA S.N.**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **MEDICO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **Mt. 1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **111111**