

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / la sottoscritto/a

nato/a

in servizio presso

il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di

U.O.C.

con la posizione funzionale di

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,

Calesano Marie Grove

Bagheri
Bagheri

Selenia

il 31-07-1984

residente a

in Via Sanseverino 12

il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di

U.O.C.

U.O.S.

con la posizione funzionale di Coordinatore Amministrativo

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).

1)

1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere avuto rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo con soggetti privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito.

1.2) ovvero di avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere avuto rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo - nel rispetto della normativa vigente - con soggetti privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito, che di seguito si elencano (specificare tipologia di rapporto, soggetto, compenso e durata):

a) Rapporti lavorativi ad oggi in essere

b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni

1.2.1) Che con i soggetti di cui ai rapporti sopra meglio specificati il sottoscritto, i propri parenti e/o affini entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancora rapporti finanziari (indicare con quali soggetti):

2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente -
 sono intercorsi/ intercorrono con soggetti privati/pubblici che non
abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle
pratiche affidate al sottoscritto.

2.1) *Ovvero* che i predetti rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della
normativa vigente - sono intercorsi / intercorrono con soggetti
privati/pubblici che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti l'ufficio,
limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.

3) Che nello svolgimento della propria attività lavorativa non sussiste l'obbligo
di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art.7 e art.14 del D.P.R. 16.04.2013
n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di astensione si impegna a comunicarlo
per iscritto al proprio dirigente entro il termine massimo di 48 ore da quando
ne ha avuto conoscenza.

4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, né il sottoscritto né il coniuge,
in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio
Sanitario Nazionale,

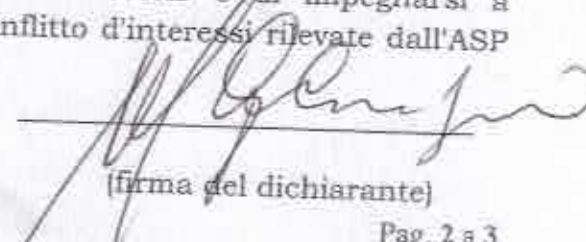
4.1) *Ovvero* di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che
possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale

5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività - sia individuale che in
forma societaria - non incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP
Palermo,

5.1) *ovvero* di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma
societaria:

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente
responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità
verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a
rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
Palermo.

Data, 18-1-2016


(firma del dichiarante)