



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la sottoscritto/a CASA MARIA ROSA
nato/a BAGHERIA il 24-09-1955 residente a
SANIA FLAVIA in Via BENEDETTO OROCE N29
in servizio presso il Dipartimen to/Distretto Sanitario/Pr esidio Ospedalicro di N 3 9 B X LN R X U.O.C. , U.O.S.
ASBEHLF con la posizione funzionale di DiRIGENTE REDIC
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 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) The state of th
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
Compression waters in an approximate attended the contract of
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):



Palermo.

2-04-2016

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

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 e compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
to the contract of the second contract of the second contract of the second contract of the second contract of
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:
sottoscritto si impegna altresi 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



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

□ B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

CHIELLO ANGELA HAG DISTRETIOSE (CONIUCE)

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, 19-01-2016

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

	a ROWNA	il	01/01/1952	residente	а
	BROKERIA in Via	6	SALEKNITHNO	4	
in se	ervizio presso il Dipartimento/I	istretto	Sanitario/Presidio	Ospedaliero , U.O	
A.	S. B. , H.L. con la posis				
punito	pevole che chiunque rilascia dichia o ai sensi del codice penale e delle l	razioni r eggi spec CHIARA	nendaci, forma atti ziali in materia,	falsi o ne fa us	so è
mater	ria di autocertificazioni di cui in int	estazion	e e relativamente e	ente normativa	i in
dal	D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolam	ento re	cante codice di co	mnortamento	dei
dipend	denti pubblici a norma dell'art.54 de 1)	el D.Lgs.	30.03.2001 n.165)	, francisco	uci
	1.1) Di non avere svolto negli ul rapporti diretti o indiretti di co privati/pubblici in qualunque mo 1.2) ovvero di avere svolto negli u rapporti diretti o indiretti di co della normativa vigente - con s retribuiti o a titolo gratuito che rapporto, soggetto, compenso e di a) Rapporti lavorativi ad o	ollaborazi odo retril ltimi tre llaborazi oggetti di seguit urata):	cione a qualsiasi ti cuiti o a titolo gratui anni attività lavorat one a qualsiasi tito privati/pubblici in o si elencano (speci	tole con soggito. iva o avere avido – nel risperualunque mo	uto
	The Landson and Avenues in this	//	(with all municial	de Total in th	E I
	b) Rapporti lavorativi inter	corsi ne	gli ultimi tre anni		
	Michelle or telegral affect a re-	//			
			apporti sopra meg		



Pag. 2 n 3

H CHICA	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, ne il sottoscritto ne il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
_ 0	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
Toward London	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:
verificate:	critto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente bile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità si successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a e eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

- B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.
- □ B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

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, 19 01 16

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la se	sottoscritto/a Gir Nciolo	antonino	L THE PERSON AND
nato/a	I TERMINI MERESE in Vis	R. INGUAGGIATO	residente a
	vizio presso il Dipartimento/I	Distretto Sanitario/Preside	, U.O.S.
	evole che chiunque rilascia dichia ai sensi del codice penale e delle l		
materia dal D.	a propria responsabilità, ai sensi a di autocertificazioni di cui in in D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolan enti pubblici a norma dell'art.54 d 1) 1.1) Di non avere svolto negli ul rapporti diretti o indiretti di c privati/pubblici in qualunque m	testazione, e relativamente nento recante codice di c lel D.Lgs. 30.03.2001 n.165 ltimi tre anni attività lavora collaborazione a qualsiasi	a quanto disposto omportamento dei i).
	1.2) ovvero di avere svolto negli u rapporti diretti o indiretti di co della normativa vigente - con a retribuiti o a titolo gratuito, che rapporto, soggetto, compenso e d a) Rapporti lavorativi ad o	ollaborazione a qualsiasi ti soggetti privati/pubblici in di seguito si elencano (spe lurata):	tolo - nel rispetto qualunque modo
Įį.	I to be made of the large to be		ilki sar ji, tana
	b) Rapporti lavorativi inter	rcorsi negli ultimi tre anni	
ti mit	a new parties and an analysis and a second	American province	
	1.2.1) Che con i soggetti di sottoscritto, i propri parenti e/o convivente hanno ancora rapport	affini entro il secondo gra	do, il coniuge o il
Dalla 7			



	A CAMPAGNA AND A SECTION AND A SECTION AS A
	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel fispetto 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.
Ø	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.
. 0	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
10	
×	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:
	Societaria.
-	
THE ST	
responsa verificate	1 4 1 4 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 2001 2016

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la sottoscritto/a Lo GALBO ROSA
nato/a BAGHERIA il 02-07-1953 residente a
S. FLAYIA in Via COLLEGIO ROMANO M8
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di BACHERIA U.O.C. , U.O.S. HSB-MLF con la posizione funzionale di Couas. Hom. 10 Polito Fili
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 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) 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
Carlot and the second
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):



Acerna	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2)—nel rispetto della normativa vigente — sono intercorsi/ Dintercorrono con soggetti privati/pubblici che nor 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.
2	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.
Ø	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, në il sottoscritto në il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
0	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
Paterija	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:
Market 1	
verificate	



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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

.165) – dichiara altresi:
□ B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.
□ B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.
I sottoscritto si impegna altresi 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, (firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa - con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

I n	l / la sotto ato/a	Scritto/a SI	OUANNA KA	RIA P	tora wo	
	BAG	HERIA	,,,	il	CATALANO Sanitario/Presidio	residente
-	953 e	#11	U U	O.C.	Sanitario/Presidio	Ospedaliero
So ma dal	tto la properteria di au D.P.R. endenti pu 1) 1.1) Il rappo privat 1 1.2) oi rappoi della il retribu rappor	pria responsal stocertificazio 16.04.2013 abblici a norm Di non avere rti diretti o i/pubblici in vvero di avere ti diretti o in normativa vig iti o a titolo gi to, soggetto	penale e delle leg DICE bilità, ai sensi di ni di cui in intes n.62 (Regolamer na dell'art.54 del l svolto negli ultim indiretti di colla qualunque modo svolto negli ultim ndiretti di collab	gi specia IIARA quanto stazione, ito recar D.Lgs. 30 ii tre and borazione retribuit ni tre and orazione etti privi eguito si	li in materia, previsto dalla vigen e relativamente a qualsiasi titolo a previsto dalla vigen a qualsiasi titolo ati/pubblici in qua elencano (specifica	te normativa in quanto disposto cortamento de o avere avuto o con soggetti
			- MI/WATE ATTENTION	//	/	
	b)	Rapporti la	vorativi intercors	i negli ul	timi tre anni	
	1.2.1) (sottoscri conviven	Che con i s tto, i propri j te hanno anc	oggetti di cui a parenti e/o affini ora rapporti finat	i rappo entro il iziari (in	eti sopra meglio s secondo grado, il d dicare con quali sog	pecificati il coniuge o il getti):
				1744	me elektrimininganan	Pag 1 g 2



	a P.I.P.C. ASP PALERMO
2) Che i rannouti ii	
sono intercorsi/ intercorrono con sogg abbiano interessi in attività o decisioni ineren	tto della nomeni
abbiene intercorsi/ Lintercorrono con some	retti
abbiano interessi in attività o decisioni in-	privati/pubblici che non
abbiano interessi in attività o decisioni inereni pratiche affidate al sottoscritto.	ti all'ufficio, limitatamente alla
2.1) Ovvero che i predetti rapporti di cui al p normativa vigente - Sono intercorsi	
non- il obbero che i predetti rapporti di cui al-	Acres a second
normativa vigente - sono intercorsi privati/pubblici che abbiano interessi in attivit	unto 1.2) - nel rispetto della
privati/pubblici che abbiano intercorsi / limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto	à o decisioni inerenti ti co
limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritt	o.
X 3) 01	
3) Che nello svolgimento della propria attività lav di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art.7 e	The state of the second second
di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art.7 e n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di astensio	orativa non sussiste l'obblige
n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di astensio per iscritto al proprio dirigente entro il termine n	art.14 del D PR 16 04 0010
per iscritto al proprie di sorga l'obbligo di astensio	ne si imperma
ne ha aunto accompro dirigente entro il termine n	nassimo di 40
per iscritto al proprio dirigente entro il termine n ne ha avuto conoscenza.	di 48 ore da quando
1	
4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, ne in imprese che possano configurare conflitto Sanitario Nazionale	
in imprese che possano configurare conflitto Sanitario Nazionale.	il sottoscritto på il
Sanitario Nazionale Configurare conflitto	di interessi
Tazionale,	mteressi con il Servizio
4.1) Ovvero di avere le seguenti di 1	
possano configurare configurare configurare	artecipazioni in i
4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compa possano configurare conflitto di interessi con il Ser	vizio Sanitaria N
	valo Samiario Nazionale
A.	
(5) Di non svolgere qualsiaci al	
forma societaria - non in dipologia di attiv	ità - sia individual
5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attivi forma societaria - non incompatibile con il rappo Palermo,	orto di lavore
Value of the second of the sec	ato di lavoro presso l'ASP
And the second s	
5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia societaria:	
societaria: seguenti attività sia	individuale che in c
	addit the in forma
1/	
II sotton in	
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 48 responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato le	Description of the Control of the Co
responsabile ogni variazione a comunicare entro 48	ore al proprio dini-
responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico si rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'	Called 4: 1
rimusus successivamente all'assunzione dell'incories	cause di incompatibilità
rimidovere eventuali cause di incompatibilità	volto e di impegnarsi a
rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'	interessi rilevete dell'aco
Data,()	Thevate dall'ASP
//9	Nover 1000,50
400	Varing Clerk Druses
1 22	
// (f)	rma del dichiaranta
V (h	irma del dichiarante) Pag. 2 a 3



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

Ĺ	B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente
	che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in
	contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o
	attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti
	e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle
	relative attività .

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, ____

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la s	sottoscritto/a	16A1A SURP	IN.S			
nato/a	TRAPPET	0	il	26 03 1853	residente	a
in ser	vizio presso i	l Dipartimento/Dis	stretto	Sanitario/Presidio		di O.S.
H LE	FISE & ASO	con la posizio	ne fur	zionale di bili GEN	re neduco	
punito	ai sensi del cod	ice penale e delle leg	gi spec	nendaci, forma atti f iali in materia,		
materia dal D	e di autocertific p.P.R. 16.04.20 enti pubblici a r 1)	azioni di cui in inte 13 n.62 (Regolame torma dell'art.54 del	stazion nto rec D.Lgs.	o previsto dalla vige e, e relativamente a cante codice di cor 30.03.2001 n.165)	quanto disp nportamento	dei
	rapporti dirett	i o indiretti di coll	aboraz	anni attività lavorat ione a qualsiasi ti buiti o a titolo gratui	tolo con sogg	
	rapporti dirett della normativ retribuiti o a ti rapporto, soggi	i o indiretti di colla a vigente - con so	aborazi ggetti seguit rata):	anni attività lavorat one a qualsiasi tito privati/pubblici in o o si elencano (specil sere	lo – nel risp qualunque m	etto odo
						11117
	b) Rapp	orti lavorativi interc	orsi ne	gli ultimi tre anni		
			1			
	sottoscritto, i j	propri parenti e/o a	ffini er	rapporti sopra meg ntro il secondo grad ari (indicare con qua	o, il coniuge	
		/				



Data, 2001

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

	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.
Z	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.
Ø	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, nè il sottoscritto ne 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
i	
0	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,
	forma societaria - non incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP
	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

Pag. 2 a 3

Afte Purses



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 20 01 2016

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / la sottoscritto/a _ B	ARBACCIA	MAR	A	
nato/a Googa	W 3	il	14-11-53	residente
CASTELDACEIA	in Via _	N'AV	RRA 103	
in servizio presso il l Dinutto 39	Dipartimento/Dis U.C	tretto	Sanitario/Presidio	
	con la posizio	ne fun	zionale di CDM	CVIVA
1.2) ovvero di aver rapporti diretti o della normativa vi retribuiti o a titolo rapporto, soggetto,	penale e delle legi DICH DIC	zioni n gi spec IARA quanti tazioni ito rec D.Lgs. ni tre a aborazio pretrib mi tre i borazio getti p seguito ata):	nendaci, forma atti fi iali in materia, o previsto dalla vige e, e relativamente a ante codice di con 30.03.2001 n.165). nni attività lavorati one a qualsiasi tituiti o a titolo gratuit anni attività lavorati ne a qualsiasi titolo rivati/pubblici in q si elencano (specifi	nte normativa in quanto disposto aportamento dei va o avere avuto olo con soggetti co.
The second second	lavorativi interco		with Mineral a	
1.2.1) Che con i sottoscritto, i propi convivente hanno a	ri parenti e/o aff	ini ent	pporti sopra megli ro il secondo grado i (indicare con quali	il conjuge o il



2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel ris sono intercorsi/ intercorrono con so abbiano interessi in attività o decisioni iner pratiche affidate al sottoscritto.	oggetti privati/pubblici che por
2.1) Ovvero che i predetti rapporti di cui a normativa vigente - ☐ sono intercorsi privati/pubblici che abbiano interessi in att limitatamente alle pratiche affidate al sottosci	☐ intercorrono con soggetti ività o decisioni inerenti l'ufficio
3) Che nello svolgimento della propria attività di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art. n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di aste per iscritto al proprio dirigente entro il termis ne ha avuto conoscenza.	.7 e art.14 del D.P.R. 16.04.2013
4) Di non avere titolarità o compartecipazion in imprese che possano configurare confli Sanitario Nazionale.	i, në il sottoscritto në il coniuge, itto di interessi con il Servizio
4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o co possano configurare conflitto di interessi con	ompartecipazioni in imprese che il Servizio Sanitario Nazionale
5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di forma societaria - non incompatibile con il Palermo,	attività – sia individuale che in rapporto di lavoro presso l'ASP
5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività societaria:	sia individuale che in forma
oscritto si impegna altresì a comunicare entresabile ogni variazione a quanto sopra dichiara tesì successivamente all'assunzione dell'incarere eventuali cause di incompatibilità e/o conflut.	ato, le cause di incompatibilità rico svolto e di impegnarsi a
l steep	abbiano interessi in attività o decisioni iner pratiche affidate al sottoscritto. 2.1) Ovvero che i predetti rapporti di cui a normativa vigente - sono intercorsi privati/pubblici che abbiano interessi in attilimitatamente alle pratiche affidate al sottoso di stensione di cui al comma 2 all'art.6, art n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di aste per iscritto al proprio dirigente entro il termi ne ha avuto conoscenza. 4) Di non avere titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare confissanitario Nazionale. 4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o copossano configurare conflitto di interessi con societaria - non incompatibile con il Palermo, 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di forma societaria - non incompatibile con il Palermo, 5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività societaria: scritto si impegna altresì a comunicare entabile ogni variazione a quanto sopra dichiara esi successivamente all'assunzione dell'incare eventuali cause di incompatibilità e/o confirme eventuali event

Pag. 2 a 3





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

-	ARHERIA in Via NOMENICO CACLIARNO N. 103 ervizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di
N. 3	39 BAGHERIA U.O.C, U.O.S.
	con la posizione funzionale di
	apevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è to ai sensi del codice penale è delle leggi speciali in materia, DICHIARA
mate dal	la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in ria di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei adenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
A .	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 N. L SENUTA CONHISSIONE INVALIDI CIVILI CON LA POSIZIONE DI SECRETARIA SUPPLENTE
era (lear um sia y	□ 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):



H di

Palermo. Data, Modulo Allegato "F" al P.T.P.C. ASP PALERMO

110	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.
Ø	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
	del vizio Santano 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,



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11/4	a sottoscrit	to/w_DI	SALVO IGHAZ	ra			
nato	The second second	GHERTI	1	il	2204.1957	residente	9
	AGHERLA		in Via	T.F.	KENNEDY Nº33		
	BACUFAR		Dipartimento/Di	stretto	Sanitario/Presidio	Ospedaliero U.C	
	_		con la posizi	one fur	zionale di 6011 AH	IT VO PORT	C
Sotto mate dal dipen	la propria ria di autoc D.P.R. 16. denti pubb 1) 1.1) Di r rapporti privati/p 1.2) ovve rapporti della noi retribuiti rapporto	respons certificaz 04.2013 lici a nor non aver diretti cubblici ero di ave diretti cubblici o a tito soggetti	penale e delle leg DICI abilità, ai sensi di ioni di cui in inte n.62 (Regolame: ma dell'art.54 del e svolto negli ulti o indiretti di coll in qualunque mod ere svolto negli ulti o indiretti di colla vigente - con sos	azioni rigi speci HIARA i quanti stazioni nto reci D.Lgs. mi tre a aborazio o retribi imi tre aborazio getti pi seguito atal:	nendaci, forma atti fi iali in materia, o previsto dalla vige e, e relativamente a ante codice di con 30.03.2001 n.165). anni attività lavorati ione a qualsiasi tito uiti o a titolo gratuit anni attività lavorati one a qualsiasi titol rivati/pubblici in q o si elencano (specifi	alsi o ne fa us nte normativa quanto dispo- nportamento va o avere avu olo con sogge o. va o avere avu o – nel rispet	in sto dei
		ririu uli					-
	b)	Rapport	i lavorativi interco	rsi neg	li ultimi tre anni		
	SOLLOSCIIL	to, i pro	pri parenti e/o af	fini ent	pporti sopra megli ro il secondo grado, i (indicare con quali	il conjuge o	il il
			-				



Palermo.

Data, 15-01-2016

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

	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente -
	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.
X	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.
<u>.</u> П	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
A	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,
٥	5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria:
respons	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità
· Crinca	esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a

rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

Pag. 2 a 3





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la sottoscritto/a Parollo Meddolo la pato/a Polizino il 2	uo L 12 10 5 1	
Baghuia in Via Don't	1 0 1 8 resid	ente a
in servizio presso il Dipartimento/Distretto San	A THE SALE	laliero di , U.O.S.
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni menda punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali ir DICHIARA	aci, forma atti falsi o n	ne fa uso è
Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto pre materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e r dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.0 1)	relativamente a quanto codice di comportar 3.2001 n.165) . attività lavorativa o av	o disposto mento dei
rapporti diretti o indiretti di collaborazione privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o	a qualsiasi titolo con	n soggetti
1.2) ovvero di avere svolto negli ultimi tre anni rapporti diretti o indiretti di collaborazione a della normativa vigente - con soggetti privat retribuiti o a titolo gratuito, che di seguito si e rapporto, soggetto, compenso e durata): a) Rapporti lavorativi ad oggi in essere	ı qualsiasi titolo – ne i/pubblici in qualund	l rispetto que modo
		n limmii
b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ult	imi tre anni	
☐ 1.2.1) Che con i soggetti di cui ai rappor sottoscritto, i propri parenti e/o affini entro il convivente hanno ancora rapporti finanziari (in	secondo grado, il con	niuge o il

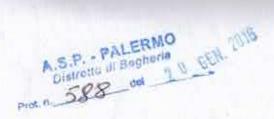


Modulo Allegato "F" al P.T.P.C. ASP PALERMO

	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente -
	2.1) Ovvero che i predetti rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente - ☐ sono intercorsi / ☐ intercorrono con soggett 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.
1	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, n il sottoscritto n il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
<u> </u>	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
Þ	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,
	3 5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria:
respon verifica	oscritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente sabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità etesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

(firma del dichiarante) Pag. 2 a 3





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero de BA (He Ar A U.O.C. DI AL Z. N.C. , U.O.S. con la posizione funzionale di ACS. AMA. V.O.S. consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso e 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 di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento de 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):
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso e 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 di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento de 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 sottoscritto, i propri parenti e/o affini entro il secondo grado, il coniuge o convivente hanno ancora rapporti finanziari (indicare con quali soggetti):



D som	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.
0	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, ne il sottoscritto ne il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
<u>.</u> П	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:
respons verificat	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a ere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
	1 ag. 2 a 5





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

II / la sottoscritto/a Loudele Tournesso	
nato/a Royluse in Via Hospinge 1. Joseff: 4/A	a
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero U.O.C. U.O.	di .S.
con la posizione funzionale di Assistante Aung	10
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa us punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA	рè
Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto dispondal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).	sto
1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere averapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo con sogge privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito.	
1.2) ovvero di avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere averapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo – nel risper della normativa vigente - con soggetti privati/pubblici in qualunque mo retribuiti o a titolo gratuito, che di seguito si elencano (specificare tipologia rapporto, soggetto, compenso e durata): a) Rapporti lavorativi ad oggi in essere	tto do
and the property of the proper	DI .
b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni	
1.2.1) Che con i soggetti di cui ai rapporti sopra meglio specificati sottoscritto, i propri parenti e/o affini entro il secondo grado, il coniuge o convivente hanno ancora rapporti finanziari (indicare con quali soggetti):	



	ii) this plantage is a facility of the state
a jour	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.
A	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.
A	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.
. O	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:
responsa verificate	critto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente ibile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a de eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
	de la
	- Jegyman V -





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

ato/a	BRGHERI HERIM		il Via MA66	28-02- 10RE P. T		residente	a
	rvizio presso il HERIA -PA-	Dipartimento	/Distretto _U.O.C	Sanitario/	Presidio	Ospedaliero , U.C	S.
		con la po	sizione fur	nzionale di 🗸	DILABORA	TOPE AHM. VO	PRO.
unito	evole che chiunq ai sensi del codic	ce penale e dell	e leggi spec DICHIARA	iali in mater	ia,		
otto l	a propria respons	sabilità, ai sen	si di quant	o previsto d	alla viger	nte normativa	in
	a di autocertifica:						
	D.P.R. 16.04.201					The same of the sa	dei
pend	enti pubblici a no	orma dell'art.54	del D.Lgs.	30,03,2001	n.165).		
	, 1)						
B	1.1) Di non ave rapporti diretti privati/pubblici	o indiretti di	collabora	zione a qua	Isiasi tite	olo con sogg	
-							
14	1.2) ovvero di av rapporti diretti della normativa retribuiti o a tit rapporto, sogget	o indiretti di a vigente - cor olo gratuito, cl tto, compenso	collaborazi n soggetti ne di segui e durata):	one a quals privati/publ to si elencan	siasi titol olici in q	o – nel rispe ualunque me	etto odo
	rapporti diretti della normativa retribuiti o a tit rapporto, sogget	o indiretti di vigente - cor olo gratuito, cl	collaborazi n soggetti ne di segui e durata):	one a quals privati/publ to si elencan	siasi titol olici in q	o – nel rispe ualunque me	etto odo
	rapporti diretti della normativa retribuiti o a tit rapporto, sogget	o indiretti di a vigente - cor olo gratuito, cl tto, compenso	collaborazi n soggetti ne di segui e durata):	one a quals privati/publ to si elencan	siasi titol olici in q	o – nel rispe ualunque me	etto odo
D. W. D.	rapporti diretti della normativa retribuiti o a tit rapporto, sogget a) Rappo	o indiretti di a vigente - cor olo gratuito, cl tto, compenso	collaboraz n soggetti ne di segui e durata): d oggi in es	one a quals privati/publ to si elencan sere	siasi titol olici in q o (specifi	o – nel rispe ualunque me	etto odo
D. C. C.	rapporti diretti della normativa retribuiti o a tit rapporto, sogget a) Rappo	o indiretti di a vigente - con olo gratuito, cl tto, compenso orti lavorativi a orti lavorativi in	collaboraz n soggetti ne di segui e durata): d oggi in es	one a quals privati/publ to si elencan sere gli ultimi tre	siasi titol olici in q o (specifi	o – nel rispe ualunque me care tipologia	etto odo i di



Palermo. Data, <u>15-01-16</u>

Luttoc R. 16 i pub 11 1.11 5 rapp

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

	Modulo Allegato " F" al P.T.P.C. ASP PALERM
	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) – nel rispetto della normativa vigente – abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente all'ufficio, limitatamente all'
	□ 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.
	 Di non avere titolarità o compartecipazioni, në il sottoscritto në il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale. 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 Palermo,
	5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma
sottos sponsa	critto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente ibile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità e eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interesi il

rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

Pag. 2 a 3

Demenico Gi





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il / la :	sottoscritto/a SORCI SIACINTO
nato/a	
BAS	HERIA (PA) in Via M. TOSELLI A= 6
in ser	vizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di
	con la posizione funzionale di AB. Alth/lo
	evole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA
Satta L	
materia dal E	a propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in a di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto p.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei enti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
I	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
	The large term of the second control of the
	b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni
0	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
hilennin	convivente hanno ancora rapporti finanziari (indicare con quali soggetti):



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

(firma del dichiarante)

Pag. 2 a 3

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, n
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:
scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP



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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 p. 445)

2 2 20 dicembre 2000, n. 445)	
II / la sottoscritto/a Pios Lous Medelo	
Beghen's in Via Vellous To Bueles 4042	
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero U.O.C. Land Paragram & Grant Consumeration of the Consume	S
Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa i materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposi dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento di dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).	
1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere avut rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo con soggeti privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito.	o
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	0
TO THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PARTY OF	
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/ intercorsono con soggetti privati/pubblici che n
abbiano interessi in attività e decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente a
pratiche affidate al sottoscritto.
The state of the s
2.1) Ovvero che i predetti rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto del
normativa vigente - søno intercorsi intercorrono con sogge
limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.
Committee of the commit
3) Che nello svolgimento della propria attività lavorativa non sussiste l'obblig di astensione di cui al comma 2 all'art 6, art 7 a est 14 della sussiste l'obblig
di astensione di cui al comma 2 all'art.6, art.7 e art.14 del D.P.R. 16.04.201
n.62, e nel caso in cui sorge l'obblige di - de art. 14 del D.P.R. 16.04.201
n.62, e nel caso in cui sorga l'obbligo di astensione si impegna a comunicari per iscritto al proprio dirigente entro il termina di impegna a comunicari
per iscritto al proprio dirigente entro il termine massimo di 48 ore da quand ne ha avuto conoscenza.
(A) Di non avere titologità a community
(4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, ne il sottoscritto ne il coniuge in imprese che possano configurare conflitto di intermitto ne il coniuge
in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizionale.
□ 4.1) Omers di
4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Santicipazioni in imprese che
possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
5) Di pop sustanti
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
Parish and the second of the s
D 5 U and a contract of
5.1) ouvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma
SOCIETATIA;
Change Heli-dischargement
Make produced to the second se
Il sottoscritto si imperiore
Il sottoscritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a guanto comunicare entro 48 ore al proprio dirigente
rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
Palermo. 10 / 1/0 //
Data, 17/01/20/0
10000710192
(firmá del dichiarante)
Pag. 2 a 3





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il / la s	ottoso	ritto/a	MAG	GIORE	111	CHELE	will play to	artatimini	
nato/a		BASI	IEKIA		il	27-02	-56	residente	а
	5.1=	LAVIA	N. D. Spinstel	_ in Via _	5.	174R (0	83		_
		presso il	يند يثناه د	U.C	.c	LANGE OF STREET			di O.S.
POLIAN	BULAT	0/19	cor	n la posizio	ne fur	zionale di	Diviper	Ve Medico H.	5.1
punito	ai sen	si del codio	e penale	e delle legi DICH	gi spec	iali in mate	ria,	falsi o ne fa u ente normativ	
materia dal D	a di au).P.R. enti pi 1)	itocertifica 16.04.201 ibblici a no	zioni di 3 n.62 orma del	cui in intes (Regolamer l'art.54 del	itazion ito re D.Lgs	e, e relativa cante codic 30.03.200	amente a re di con l n.165)	quanto disp mportamento	osto dei
×	rapp	orti diretti	o indir	etti di coll	abora		alsiasi ti	iva o avere a tolo con sogi ito.	
	rapp della retril	orti diretti normativa buiti o a ti orto, sogge	o indire a vigente tolo grati tto, com	etti di colla e - con sog	boraz getti segui ata):	ione a qual privati/pub to si elenca	siasi tito blici in	tiva o avere a olo – nel risp qualunque m ficare tipologi	etto iodo
		b) Rappo	orti lavor	ativi interco	orsi ne	gli ultimi tr	e anni		Dill
	sotto	scritto, i p	ropri pa	renti e/o a	ffini e		ndo grad	glio specification, il coniuge ali soggetti);	



Il sottos respons verificat	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
	Palermo, 5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma
Ø	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
<u> </u>	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
×	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, n
×	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.
	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.
0	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.

(firma del dichiarante)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11 / la sottoscritto/a Dr. GAETAND RUGGERA BAGHERIA nato/a residente BAGHEMA in Via P. BURSELLIND nº 4 in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di BAGHERIA U.O.C. Spic. Ambuletokeli Jos. ed Est con la posizione funzionale di Din sione Midre 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 di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto 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) 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 COLLABORATIONE A TITULU GRATUITO CON DILUS OPERANTE NEL CAMPO DELLA PROHOHONE DELLA DONATIONE DEL SANGUE ED EMODERIVATI 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):



٨	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 ne il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
. 0	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:
respons verificat rimuove	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente sabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità sesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a cre eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi nilevate dall'ASP





OICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II / la sottoscritto/a GRASSO SACVATORE nato/a residente in Via / A servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di DISTRETTO 30. BAGHELIA U.O.C. con la posizione funzionale di ASS 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 di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto 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) 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 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):



Tf more	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.
) O	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.
Ø	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, në il sottoscritto në 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
À	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

(firma del dichiarante)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

nato/a	IN THE RESERVE TO THE	il 26-05-1959	residente a
in se	rvizio presso il Dipartimen	to/Distretto Sanitario/Presidio	
Su e.	Queb. Tuturus ed Konta	D.O.C. DISTRETTO W39	, U.O.S
punito	pevole che chiunque rilascia di ai sensi del codice penale e de	ichiarazioni mendaci, forma atti elle leggi speciali in materia, DICHIARA	falsi o ne fa uso è
materi dal I	a di autocertificazioni di cui i D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Reg	ensi di quanto previsto dalla vig n intestazione, e relativamente a olamento recante codice di co 54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165)	a quanto disposto mportamento dei
	rapporti diretti o indiretti o	gli ultimi tre anni attività lavorat di collaborazione a qualsiasi ti le modo retribuiti o a titolo gratu	tolo con soggetti
	rapporti diretti o indiretti d della normativa vigente - ci		olo – nel rispetto qualunque modo
	ALLE ALERS OF THE WORLD	reputert ettipia dir aptranga	t itt op west
	b) Rapporti lavorativi i	intercorsi negli ultimi tre anni	
	sottoscritto, i propri parenti convivente hanno ancora rapp	di cui ai rapporti sopra meg e/o affini entro il secondo grad porti finanziari (indicare con qua	o, il coniuge o il



	T AI F.I.F.C. ASP PALERMO
	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) – nel rispetto della normativa vigente – sono intercorsi/ □intercorrono con soggetti privati/pubblici che nor abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.
0	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.
ø	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.
0	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,
0 s	i.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma ocietaria:
rificates	ritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente bile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità i successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

(firma del dichiarante)



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto - 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) - dichiara altresi:

- B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.
- ☐ B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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.

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa - con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B). Allegare fotocopia documento di identità

part of the second and universal to per- to the name of the fermion



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il / la s	sottoscritto/a	GARGANO	BON8357	TA GABRUE	SLEA	
nato/a	PACER	90	il	18 105 160	residente	a
PALE	RMO	<u> </u>	in Via PURP	IGNAND 2	83	
B	AGHERIA		U.O.C	oils Rions B	idio Ospedaliero	O.S.
Telap	rous selv	ton la	a posizione fur	nzionale di	put prologo	hist
consap	evole che chi	inque rilascia	dichiarazioni r	nendaci, forma a	itti falsi o ne fa u	so è
punito	ai sensi del co			iali in materia,		
			DICHIARA			
	And the second s				vigente normativ	
					te a quanto disp	
					comportamento	dei
dipende	/ 1)	i norma dell'ar	L54 del D.Lgs.	30.03.2001 n.1	00).	
Ø	1.1) Di non	avere svolto ne	egli ultimi tre	anni attività lavo	orativa o avere av	ruto
A. L	rapporti dire	etti o indiretti	di collaboraz	zione a qualsias buiti o a titolo gr	i titolo con sogg	getti
	rapporti dire della norma retribuiti o a rapporto, so	etti o indiretti tiva vigente -	di collaborazi con soggetti , che di seguit so e durata):	one a qualsiasi privati/pubblici o si elencano (sp	orativa o avere av titolo – nel risp in qualunque m pecificare tipologi	etto
	b) Raj	pporti lavorativ	i intercorsi ne	gli ultimi tre ann	i	
0	sottoscritto,	i propri parent	ti e/o affini er		meglio specificat grado, il coniuge quali soggetti):	
-	MIN DI AWAR				0.11.	



11

nat

in

onsap Inito

o la l ria d D.P., lenti

I.1) rappi privat

port a no buit prto,

Ra.

i p.

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

	All Dispussioned parties not over 1 distant)
III soer morale ignardi	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.
) As	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.
2	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, ne il sottoscritto ne 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
Þ	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:
respons verificat rimuove Palermo	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

Pag. 2 a 3

(firma del dichiarante)



III

de

di

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

B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla v normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativame quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codi comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03 n.165) - dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o con che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pong contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle deci attività inerenti l'ufficio.

☐ B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o con che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pong contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle dec attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazion relative attività.

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

(firma del dichiar

Note per la compilazione: La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare dichiarazioni di cui al punto B). the second dry and the deliberations of proceedings in

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11 / la sottoscritto/a LIMA BENEDETTA	
nato/a BAGHERIA II 16-08-53 residente S. FCAVIA in Via 7. BUONARRATI 4/	a A
BACHERIA Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero	di O.S.
con la posizione funzionale di DIRIG REAL	-
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa u punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA	so ċ
Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativi materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto dispidal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).	dei dei
1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere av rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo con soggi privati/pubblici in qualunque modo retribuiti o a titolo gratuito.	uto etti
1.2) ovvero di avere svolto negli ultimi tre anni attività lavorativa o avere av rapporti diretti o indiretti di collaborazione a qualsiasi titolo - nel rispe della normativa vigente - con soggetti privati/pubblici in qualunque me retribuiti o a titolo gratuito, che di seguito si elencano (specificare tipologia rapporto, soggetto, compenso e durata): a) Rapporti lavorativi ad oggi in essere	etto
b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni	
1.2.1) Che con i soggetti di cui ai rapporti sopra meglio specificati sottoscritto, i propri parenti e/o affimi entro il secondo grado, il coniuge convivente hanno ancora rapporti finanziari (indicare con quali soggetti):	11



Palermo.

Data, 18-01-16

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

in a	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) – nel rispetto della normativa vigente – sono intereorsi/ Dintercorrono con soggetti privati/pubblici che non abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.
. 15	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.
Q	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.
. 0	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
A	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:
verificat	

rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP

(firma del dichiarante)



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 18-01-16

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) Il / la sottoseritto/a ___ nato/á in Via Augu servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero 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, 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 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) 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 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 affipi entro il secondo grado, il coniuge o il convivente hanno ancera 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.
Ø	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, ne il sottoscritto ne 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:
sottos	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità
erificate	esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a
muove	re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
alerm	1 - 1 0.07/2 dan ASP
ata, A	1 1- del
1	109 1
	(firma del dichiarante)
	Pag. 2 a 3



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il / la nato/	sottoscritt	0/a <u>8</u> 1 AGHER	PECIFICE	DORO.		10	2000 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	2
	BAGHE			Via Se	20.5. ADUTA	N CE	residente S	2
in se	BAGHE	sso il E	ipartiment	e/Distretto U.O.C.	Sanitario	/P residio	Ospedalier	o di
Socio	- SANIT	ARIA	_ con la p	osizione fur	nzionale di	FISI	DIERAP	
punito	ai sensi d	el codice p	enale e del	le leggi spec DICHIARA	iali in mate	eria,	dsi o ne fa t	
materi dal l dipend	ia di autoc D.P.R. 16. lenti pubbl 1) \$\mathbb{X} 1.1) Di r rapporti	ertificazion 04.2013 n lici a norm non avere diretti o	ni di cui in n.62 (Regol a dell'art.5- svolto negli indiretti di	intestazion lamento red 4 del D.Lgs. ultimi tre	e, e relativo cante codic 30.03.200 anni attivit cione a qua	amente a ce di com l n.165). à lavorativalsiasi tito	a o avere a	oosto dei
20	rapporti della noi retribuiti rapporto	diretti o i rmativa vi o a titolo , soggetto,	ndiretti di gente - coi gratuito, cl compenso	collaborazi n soggetti j he di seguit	one a qual orivati/pub o si elencar	siasi titolo blici in qu	va o avere a o – nel risp nalunque n care tipologi	oetto
	V II ahm	rich site assess		minulu ing	utically	Hillmynder		
	b)	Rapporti l	lavorativi in	itercorsi ne	gli ultimi tre	e anni		
	sottoscrit	to, i propi	i parenti e		tro il secor	ido grado,	o specificat il coniuge soggetti):	



(firma del dichiarante)

8	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) – nel rispetto della normativa vigente –
	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.
. 0	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,
0	5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria:
=	
respons verificat rimuove Palermo	scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a ere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP



Pag. 1 a 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

II / la	sottoscritto/a SPEUAU PEWUA
nato/a	a BAMENA il 17.255 residente a
BAG	MENIA in Via A ACTION 12
	rvizio presso il Dipartimen to/Distretto Sanitario/Presidio Ospedalicro di U.O.C. U.O.S.
Soci	to SANITARIA con la posizione funzionale di DIRIGENTE DIED IE
consar	pevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA
materia dal [la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in a di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei lenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
4.	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.
4	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
0	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):
The state of	



(firma del dichiarante)



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 18.01-2016

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa - con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II / la sc	etoscritte an Mente Gras Glob 10 9/10
nato/a	estable in via 4 & Parties 1 2 7 residence
= 5	U.O.C. Constitute di Constitute de la
punito a	vole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è ii sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, DICHIARA
materia	propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei nti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
	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
0.4	a) Kapperu lavoradvi da vegi ili vese
	b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni
0	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):



(firma del dichiarante)

	o at the terminal transferred
	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente - sono intercorsi/ Dintercorrono 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.
C	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.
P	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.
* C	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
P	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,
. 0	5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria:
=	
verificat	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11 / X sottoscritto/X MM6610RE FRANCESCO
nato/a BAGHERIA il 23/09/1956 residente a RITAVILLA MILIEIA in Via SS 113 Km 236,6
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di DISTRETTO 33 U.O.C. Gurd. Ps. Rich Little, U.O.S.
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 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).
8 . I Si to the the transfer to the transfer t
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
a) happort attorator at oggi in coord
THE RELEASE OF THE PARTY OF THE
b) Rapporti lavorativi intercorsi negli ultimi tre anni
Anti-desired to the page of the page 15. Page 10. Day 20. Day
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):



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

(firma del dichiarante)

2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente - sono intercorsi/ intercorrono con soggetti privati/pubblici che nor abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.	e
□ 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.	W 199 W
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.	6
4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, n 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 altresi 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, Eren Colo	



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II / la sottoscritto/a DUCA TO PATERIHA
S Flevie in Via New 11 17-10-56 residente
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero d VA CHERIA U.O.C. U.O.S.
con la posizione funzionale di Coll. Annimizza
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso 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 il 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 de dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
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 – 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.
Ø	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, ne il sottoscritto ne il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
0	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
==	
□ 5 fo	Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in orma societaria - non incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP
0 5	Di non svolgere qualchet to
□ 5 fc P 5. sc	Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in orma societaria - non incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP

(firma del dichiarante)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

II / la sottoscritto/a CATALDA CCO
ACTAVILLA MILLICA II 1603-1854 residente
in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero de Roca 45010 U.O.C. For U.O.S.
Social Samina A DI con la posizione funzionale di Dia. 1 EDIL -
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso o 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 ir 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 de dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165).
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):



	THE DESIGNATION OF THE PARTY OF
	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, n
	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
8	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:
7	
onsa icate over mo.	critto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente abile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità esi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a re eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP
	ottos onsa icate over

(firma del dichiarante)



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 18-01 . 16

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa - con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B).

Allegare fotocopia documento di identità



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

11 / la sottoscritto/a BORRALINO FRANCESCA residente PAIERMO nato/a in Via in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero di . . _U,O.C. BAGHERIA Scar Saufere con la posizione funzionale di Coloch. 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 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) 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):



	5.1) ovvero di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma
9	(5) Di non avolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societaria - non incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo,
	4.1) Ovvero di avere le seguenti titolarità o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale
Þ	4) Di non avere titolarità o compartecipazioni, né il sottoscritto ne il coniuge, in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale.
3	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.
1	□ 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.
	2) Che i rapporti di cui al punto 1.2) - nel rispetto della normativa vigente - Sono intercorsi/ Dintercorrono con soggetti privati/pubblici che non abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al sottoscritto.

Il sottoscritto si impegna altresi 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, 15-01-2016

(firma del dichiarante)

Boecalus Francio



Pag. 1 a 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

M/ la sottoseritto/a BARBACCIA HARIA	OLIVA
nato/a TALERMO il	D2. D2. 1952
- DAGHERIA in Via DE	/ BASALEAT LEA
DISTREMO 39 - BAGHERIA U.O.C.	Sanitario/Presidio Ospedaliero d
con la posizione fu	nominale 41 A CO A way I co
punito ai sensi del codice penale e delle leggi spe	mendaci, forma atti falsi o ne fa uso ciali in materia,
Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quan materia di autocertificazioni di cui in intestazioni dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento re dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs 1) 1.1) Di non avere svolto negli ultimi tre rapporti diretti o indiretti di collaborazi privati/pubblici in qualunque modo retri 1.2) ovvero di avere svolto negli ultimi tre rapporti diretti o indiretti di collaborazi della normativa risporta.	ne, e relativamente a quanto disposto cante codice di comportamento de 30.03.2001 n.165). anni attività lavorativa o avere avuto buiti o a titolo gratuito.
della normativa vigente - con soggetti pretribuiti o a titolo gratuito, che di seguit rapporto, soggetto, compenso e durata): a) Rapporti lavorativi ad oggi in ess	o si elencano (specificare tipologia di
b) Rapporti lavorativi intercorsi neg	di ultimi tre anni
1.2.1) Che con i soggetti di cui ai ra sottoscritto, i propri parenti e/o affini ent convivente hanno ancora rapporti finanziai	tro il secondo grado il combine di
	Harman A.W. Harman L. L. Co.



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, ne il sottoscritto ne 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
n
Il sottoscritto si impegna altresi 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, 18.01.2016

(firma del dichiarante)

Sais don Bube



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il / la	sottoscri	tto/a	SCALIC	1 MAI	CEUD		III AUG	
	a _ β	ALCR	0	il	15-02-1	P58	residente	а
	GUERIA				6100mm1			
in s	ervizio p	resso il	Dipartiment	o/Distretto U.O.C.	Sanitario/P	residio	Ospedaliero , U.	di OS
TEL	LITORIA	es or ANO	ik ucon la p	osizione fui	nzionale di _	es/on	SANICE VO	2
punit	o ai sensi la propri	del codice	penale e del abilità, ai ser	lle leggi spec DICHIARA nsi di quan	mendaci, forn ciali in materi to previsto da	a, lla vige	nte normativ	a in
dal	DDD to	Cerunicazi	om di cui in	intestazior	ie, e relativan	iente a	quanto disp	osto
dipen	denti pub	blici a nor	ma dell'art.5	4 del D.Lgs	cante codice 30.03.2001	di con n.165) .	nportamento	dei
Ę	rappor	ii diretti	o indiretti d	i collabora:	anni attività zione a quals buiti o a titolo	siasi tit	olo con sogg	ruto getti
	della n retribu rapport	i diretti o ormativa ti o a tito o, soggett) indiretti di vigente - co	collaborazi n soggetti he di seguit e durata):	anni attività ione a qualsi privati/pubbl io si elencano sere	asi tito. ici in o	lo – nel risp nualunque m	etto odo
	Till o	ogni di i	PARTY IN T	market na				Tite:
	ь	Rappor	i lavorativi ir	ntercorsi ne	gli ultimi tre a	inni		
in provide angular industrial Talanga	sottosci	itto, i pro	pri parenti e	e/o affini er	rapporti sopr ntro il second ari (indicare c	o grade	, il coniuge (i il
								_



(firma del dichiarante)

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:
critto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente bile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità si successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP



B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – 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) - dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

☐ B.1.1) Ovvero che ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio. Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente con l'indicazione delle relative attività .

Il sottoscritto si impegna altresi 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

1.4 GEN 2016 Data.

(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

La dichiarazione deve essere resa - con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B). Allegare fotocopia documento di identità