

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto A Ciancimino Loredana nata a PALERMO il 6/6/1963
(C.F. ENELDN63H46B273D), residente a PALERMO (CAP 90133) Via
TORQUATO TASSO n° 21, ai fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio DIPARTIMENTO FARMACUTICO in qualità di Dirigente
Medico FARMACISTA giusta deliberazione n° 512 del 26/06/15
per gli effetti di cui all'art. 14 comma 4, del CCNL 12.09.1996, nonché dell'art. 1 punto 12 del CCNL integrativo
05.12.1996 per l'area della Dirigenza Medica e Veterinaria - Dirigenza non medica (SPTA) così come richiamato
dall'art. 13 comma 2 del CCNL 1998/01, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/00, consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

- 01) di non avere/avere in atto rapporto di lavoro pubblico o privato;
- 02) di trovarsi/ non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D Lgs. 165 del 30/03/2001 e s.m.i. e dall'art. 4 comma 7 della legge 30.12.1991 n. 412;
- 03) di non avere subite condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, nonché di impegnarsi a comunicare per iscritto al proprio dirigente- entro il termine massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza- qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dichiarazione;
- 04) che né il sottoscritto né il coniuge Ciancimino Loredana nata a PALERMO il 6/6/63 e residente in PALERMO Via T. TASSO n° 21 risultano essere titolari o compartecipanti di quote d'impresa che possono configurare conflitti d'interessi con il SSN (art. 4, comma 7, della legge 30.12.1991 n. 412 e Sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23.04.2001 n. 2417);
- 05) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro A TEMPO DETERMINATO CON ASP PALERMO ma di optare espressamente per il rapporto di lavoro con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio;
- 06) di non trovarsi in nessuna delle cause d'incompatibilità e d'inconferibilità previste dal D Lgs. n. 39 del 08/04/2013;
- 07) di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni d'incompatibilità e d'inconferibilità di cui al D Lgs. n. 39 del 08/04/2013, nonché all'art. 4 comma 7 della legge 30.12.1991 n. 412 e Sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23.04.2001 n. 2417;
- 08) di non avere in godimento alcun trattamento pensionistico e che si impegna a comunicare tempestivamente all'ASP Palermo l'eventuale concessione di trattamento pensionistico durante la vigenza del rapporto di lavoro in questione;
- 09) di avere in godimento il seguente trattamento pensionistico erogato da _____ per l'importo annuo di € _____;
- 10) di non ricevere / ricevere a carico delle finanze pubbliche, retribuzioni o emolumenti " comunque denominati" in ragione di rapporti di lavoro subordinato compatibile o autonomo intercorrenti con le autorità indipendenti e con le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. (in caso positivo indicare l'ammontare annuo complessivo di € _____);
- 11) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego;
- 12) di assoggettarsi al rapporto di lavoro esclusivo con l'ASP di Palermo previsto dall'art. 15 quater del D Lgs. 502/92 e s.m.i.;
- 13) che trattasi/ non trattasi di attribuzione di primo incarico da parte dell'ASP di Palermo;
- 14) di essere disponibile ad assumere servizio presso la sede assegnata al momento della sottoscrizione del contratto individuale di lavoro e di accettare le condizioni previste in materia di impiego presso le Aziende Sanitarie dalla vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della professione.

Allega copia documento di riconoscimento

Palermo 01/07/2015

IL DICHIARANTE
Ciancimino Loredana

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che _____ dichiarante Sig. CIANCIMINO LOREDANA identificato a mezzo esibizione di carta
d'identità / patente di guida AM71 52 121 PALERMO

_____ ha sottoscritto in mia presenza la su esposta dichiarazione

Palermo 01/07/2015

_____ atto notorietà, incarico dirigenza

IL FUNZIONARIO



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

-----000-----

LA sottoscritt A Ciancinino LOREDANA (C.F. ENCLDN63H46G273D),
 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
 dall'art. 76 del predetto D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(segnare le ipotesi che interessano)

- 1) di essere natA a PALERMO il 6/6/1963
- 2) di essere attualmente residente a PALERMO
 Via TORQUATO TASSO n. 21
- 3) di essere statA residente negli ultimi 5 anni presso i seguenti Comuni
PALERMO Via TORQUATO TASSO n. 21
 Via _____ n. _____
- 4) di essere cittadino A italian A
- 5) di godere dei diritti politici;
- 6) di essere ~~celibe~~/nubile/~~liber~~ di stato;
- 7) di essere ~~coniugat~~ _____;
- 8) di essere ~~legalmente separat~~ _____;
- 9) di essere ~~vedov~~ _____;
- 10) che la famiglia convivente si compone di:

N	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data nascita	di Rapporto dichiarante	con il/la
1	<u>LA SOTTOSCRITTA</u>	<u>PALERMO</u>	<u>6/6/63</u>		
2					
3					
4					
5					

- 11) di non avere riportato condanne penali;
- 12) di non avere subito condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale e di impegnarsi a comunicare per iscritto al proprio dirigente- entro il termine massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza- qualsiasi variazione della situazione cui alla presente dichiarazione;
- 13) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;

14) di non avere condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, così come previsto dall'art. 25 bis DPR n. 313 del 14/11/2002 introdotto dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 04/03/2014, in caso positivo indicare dettagliatamente reato e/o sanzione, specificando la sede dell'autorità giudiziaria _____

15) di non essere mai stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

16) di non avere procedimenti disciplinari irrogati né di avere procedimenti disciplinari pendenti, in caso positivo indicare quali: _____

17) agli effetti militari di appartenere al Distretto di _____ Comune d'iscrizione lista leva _____ grado rivestito all'atto del congedo (ufficiale - sottufficiale di truppa) _____ - arma di appartenenza (aeronautica - marina - esercito) _____ e di trovarsi nella posizione di _____ (arruolato in attesa di chiamata, congedato, inviato) per motivi di _____

18) di essere in possesso del titolo di studio di LAUREA IN FARMACIA conseguito presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI PALERMO di PALERMO nell'anno scolastico _____ - anno accademico 1989 - in data 16/03/1989 (indicare giorno, mese e anno per il diploma di laurea)

19) di essere in possesso della specializzazione nella disciplina oggetto del concorso od equipollente o affine in FARMACIA OSPEDALIERA conseguita presso l'università degli Studi di PALERMO il 31/01/2008

20) di essere iscritta all'Albo/Collegio/Ordine di FARMACISTI della Provincia di PALERMO al n. 2507 dal 22/11/89 ad oggi

21) di usufruire del beneficio della riserva dei posti, in quanto iscritto nelle liste di collocamento dei disabili presso _____ di _____ al n. _____ dal _____

La presente dichiarazione viene resa in luogo delle certificazioni di cui ai punti: 1-2-3-4-5-6-10-11-12-13-14-15-16-18-19-20

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 informazioni fornite verranno trattate per le finalità inerenti l'immissione in servizio.

Allega copia documento di riconoscimento.

Palermo 01/07/2015

Pierluigi Loredeg
(firma leggibile)