

Prof. M05/T.C. 30/06/2014



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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

M/la sottoscritta BOHIO GIO GUSPINA
 nata/a in S. NICOLA GERESI (CA) il 21/09/1953 residente
 a CATIDBONO (PA) in Via GRACI n. 14

- nella qualità di Direttore Sanitario Aziendale.
- nella qualità di Direttore Amministrativo Aziendale.
- nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa
- nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a U.O.C.

_____ in Via GRACI n. 14

nella qualità di titolare di incarico ex art. 15 septies.

nella qualità di consulente/collaboratore

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni, e relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di incompatibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190):

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

D.Lgs. n.39/2013.

Data, 24/06/2014

Com. No. Guastepa
(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

Perma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.



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

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

R/la sottoscritto/a CONIGLIO GIUSEPPA
 nato/a in S. NICOLA GERASI (CA) il 21/09/1953 residente
 a CASTELBUONO (PA) in Via GERASI 44

- nella qualità di Direttore Sanitario Aziendale;
- nella qualità di Direttore Amministrativo Aziendale;
- nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa
- nella qualità di responsabile della Unità Operativa Semplice non afferente a U.O.C. VOT DI CEFALU'
- Consulente/Collaboratore

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,
DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni, e relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di 'inconferibilità' e 'incompatibilità' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190):

- che
 - sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013 (specificare _____)
 - non sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013;
- che nel caso in cui sorga una situazione di incompatibilità si impegna a comunicarla per iscritto alla funzione superiore in via gerarchica entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza

Data, 24/06/2014

Giuseppe Coniglio
 (firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.
 Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante .

Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

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



21

La sottoscritta/ a GIUSEPPA Comitino nata/a in S. Nicola Geronzi (CA) il 21/09/1953 GF RACI M4 residente a CATANIA in Via (CA)

in servizio presso il Dipartimento/Presidio Ospedaliero DI DIGIETHE SAN. ASP di PREVEZIONE U.O.C. GF PAVI

compilare in caso di scelta del contraente, e personale esterno, presso commissioni per la scelta di pubblici impieghi o per progressioni di carriera);

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

nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa U.O.C. di () presidente, () componente, () segretario, a commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi o per progressioni di carriera, di cui alla deliberazione / provvedimento di nomina n. _____ del _____

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

Perma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni. Pagina 1 di 2



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

relativa a _____ del _____ n. _____ nomina

nella qualità di () presidente, () componente, () segretario di commissioni per l'accertamento dell'invaldità civile (L. 295/90 e s.m.i.), dell'handicap civile (L. 104/92 e s.m.i.), del sordomutismo (L. 381/70 e s.m.i.), della cecità (L. 68/99 e s.m.i.), della disabilità ai fini dell'inserimento lavorativo

nella qualità di consulente/collaboratore _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni, e relativamente a quanto disposto dall'art.35 bis c.1 lett.b) e lett.c) del D.Lgs. 30.03.2001 n.165, di :

avere subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale, (specificare l'autorità giudicante, il numero della sentenza, la pena comminata e il reato)

non avere subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare per iscritto al proprio dirigente/presidente della commissione - entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza - qualsiasi variazione della situazione di cui alla presente dichiarazione.

Data, 24/06/2014

Luigi Grunther
(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.

Cognome..... **CONIGLIO**
 Nome..... **GIUSEPPA**
 nato il..... **21-09-1953**
 (atto n. **21 P. 1 S. A. 1953**...)
 a..... **SAN NICOLO' GERREI (CA)**...
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **CASTELBUONO (PA)**
 Via..... **GERACI 4 i-00**
 Stato civile..... **cgt. DI PASQUALE**
 Professione..... **MEDICO CHIR/GO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **170**
 Capelli..... **Castani**
 Occhi..... **Verdi**
 Segni particolari..... **=====**



Firma del titolare..... *Giuseppa Coniglio*
 ...CASTELBUONO... **21-09-2011**...
 Ordine SINDACO
 Ufficiale d'Anagrafe
(Marta Bonanno)
 Impronta del dito
 indice sinistro
Coniglio

