

R.F. prof. *[Signature]* 6/6/14



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

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

Il/la sottoscritto/a Antonio Conti

nato/a in CATANIA il 23 - dic - 1963

residente a PALERMO in Via Domenico Costantino

in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero

di ARPA Sicilia - Direzione Generale U.O.S.

ST2.1 "Agenti Fisici" con la posizione funzionale di Dingente Fisico

in dipendenza funzionale esclusiva per ARPA Sicilia dell'Azienda/Ente

(compilare in caso di personale esterno, presso commissioni per la scelta del contraente, e commissioni per l'accesso o la selezione a pubblici impieghi o per progressioni di carriera);

nella qualità di Dirigente Responsabile dell'UOS ST2.1 compresa nella Struttura ST2 "monitoraggi"

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

nella qualità di direttore del Dipartimento/della Unità Operativa Complessa

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

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, ( ) 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 inconfutabilità 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

nomina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ relativa

- nella qualità di ( ) presidente, ( ) componente, ( ) segretario di commissioni per l'accertamento dell'invalidita civile (L. 295/90 e s.m.i.), dell'handicap civile (L. 104/92 e s.m.i.), del sordomutismo (L. 381/70 e s.m.i.), della cecità civile (L. 382/70 e s.m.i.), della disabilità ai fini dell'inserimento lavorativo (L. 68/99 e s.m.i.).
- nella qualità di consulente/collaboratore

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

DICHIARA

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

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

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

Data, 12-giugno 2014

[Signature]  
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, accettata dall'ASP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la incontrovertibilità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.





Cognome CONTI Nome ANTONIO nato il 23.12.1963 (atto n. 00582 P. 15 A) a CAIANIA ( ) Città di nascita ITALIANA Residenza PALERMO Via COSTANTINO DOMENICO N. 38 Stato civile CONIUGATO Professione FISICO CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTEI Statura 1,72 Capelli BRIZZOLATI Occhi CASIANI Segni particolari ***	
Impronta del dito Collaboratore Prof.le Amm.vo Giuseppe Contino AO 4198814	
Firma del titolare PALERMO 3.9.2007 IL SINDACO	
 	