

25/06/2014 09:14

RICEVUTO 25/06/2014 09:13

0917033951

DGRU

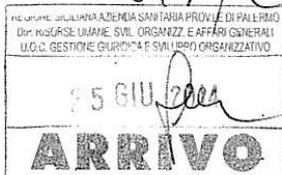
PAG 01/03

20/06/2014 10:41

0917033951

DGRU

PAG 02/03



B. Vellecino
Ausente

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

Il/la sottoscritto/a D'ARRIGO LEONARDO
nato/a in BORGETTO CPAS il 11-11-1953
residente a BORGETTO CPAS in Via ROMITELO 52

in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero
di PARTINICO U.O.C., U.O.S.
COORDINAMENTO ANNO con la posizione funzionale di COLL. A.M.M.V. PROFESSIONISTA

dipendente dell'Azienda/Ente
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 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, (X) 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. 9296/D del 15-05-2014,
relativa a CONCORSO PUBBLICO PER TIPI DI LA SPECIALIZZAZIONE DELLA CATEGORIA IN CARICHI
DIRETTORE MEDICO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

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

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.



nomina n. _____ del _____ relativa a _____

- nella qualità di () presidente, () componente, () segretario di commissioni per l'accertamento dell'invalidità civile (L. 295/90 e s.m.i.), dell'handicap (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, 24-06-2014

Leandro D'Amico
firma del dichiarante

Note per la compilazione:

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

Ferma restando ogni altra responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASAP Palermo, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta l'incapacità di qualsiasi incarico di cui al T. lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.