

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

Il sottoscritto GIAMBRA MICHELE nato a BARCELONA il 16/07/1963
(C.F. GMBMHL63L16A638M), residente a PALERMO (C.A.P. 90143) Via
MARIANO D'AMELIO n° 46, ai fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio 38 di LERCANA PUDI in qualità di Dirigente
Medico di MEDICINA INTERNA, giusta deliberazione n° 400 del 05/12/2014
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 altro rapporto di lavoro pubblico e 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 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, 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 CARPELLO GIOVANNA nata a SALEMI il 24/03/1973 e residente in PALERMO Via D'AMELIO n. 46, 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: _____ 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 16/12/2014

IL DICHIARANTE
Michele Giambra

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che 1 dichiarante Sig. GIAMBRA MICHELE identificato a mezzo esibizione di carta d'identità / patente di guida N. AU 8305 382 N. LASCIPITA PA IL 07-05-2014 ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 16/12/2014

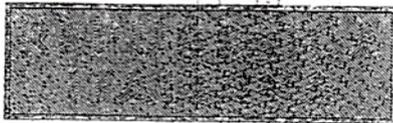
IL FUNZIONARIO

Enrico Mangano

atto notorietà/incarico dirigenza

SCADE IL 16.07.2024

AU 8305882



IPZS - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI PALERMO

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 8305882

DI

GIAMBRA MICHELE DARIO

Cognome GIAMBRA
 Nome MICHELE DARIO
 nato il 16.7.1963
 (atto n. 00302p 1 s. A)
 a BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)
 Cittadinanza ITALIANA
 PALERMO
 Residenza
 Via D'AMELIO MARIANO N.46
 Stato civile MEDICO
 Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,72
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi VERDI
 Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Michele Dario Giambra*
 PALERMO li 7.5.2014

Impronta del dito indice sin. *[Signature]*

SINDACO
[Signature]
 Comune Profilo Amministrativo
 Montovani Mauro

AU 8305882



Codice Fiscale Online

Calcola il tuo codice fiscale

CODICE FISCALE **GMBMHL63L16A638M**

COGNOME GIAMBRA

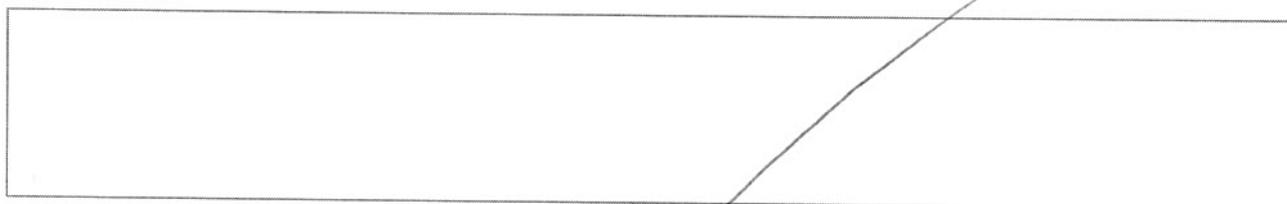
NOME MICHELE

SESSO M

LUOGO DI NASCITA BARCELLONA POZZO DI GOTTO

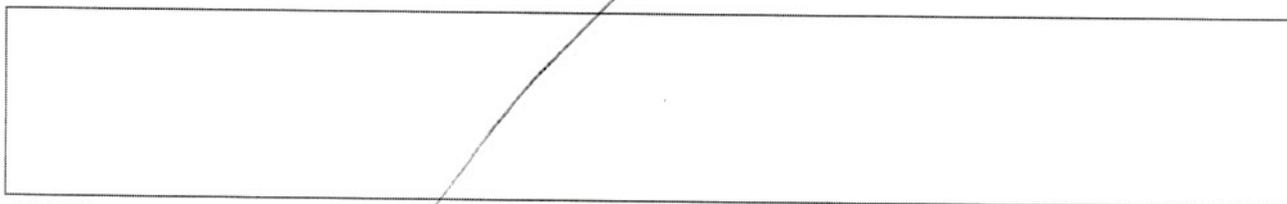
PROVINCIA (SIGLA) ME

DATA DI NASCITA 16 07 1963



Ads by Lollipop

[Ad Options](#)



Ads by Lollipop

[Ad Options](#)

This content requires Media Player 12.2 Update. Would you like to install it now ?

Brought By Lollipop