

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

F sottoscritto Li Nuli Giuseppe Mauro nat. a ACCARO il 30/6/1974
(C.F. LNL 4PP74H30A176L), residente a ACCARO (C.A.P. 91011) Via NABIG n° 67, al fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio P.O. CIVICO - PARTINICO in qualità di Dirigente Medico di GINECOLOGIA ED OSTETRICIA, giusta deliberazione n° del 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 / 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 ANNA MARINA nat. 4 a ACCARO il 02/8/77 e residente in Via n° 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 30/06/2015

IL DICHIARANTE

[Handwritten Signature]

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che dichiarante Sig. identificato a mezzo esibizione di carta d'identità / patente di guida ha sottoscritto in mia presenza la su esesa dichiarazione
Palermo / / IL FUNZIONARIO

Stampa ufficiale dell'ASP PA:
ASP PA
DISTRETTO OSPEDALIERO PA 1
P.O. CIVICO - PARTINICO
30 GIU 2015
 Prot. N° 6633 /D.S.

[Handwritten notes and stamps: 30/06/15, 0022, A. ...]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

-----000-----

I sottoscritto LI MULI GIUSEPPE MAURO (C.F. LMLGPP74H30A176E),
 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 nato a ALCAMO (TP) il 30.6.1974;

2) di essere attualmente residente a ALCAMO
 Via MARICI n. 67;

3) di essere stato residente negli ultimi 5 anni presso i seguenti Comuni:
ALCAMO Via V. GIORDANO n. 105
 Via _____ n. _____

4) di essere cittadino Italiano;

5) di godere dei diritti politici;

6) di essere celibe/nubile/libero di stato;

7) di essere coniugato;

8) di essere legalmente separato;

9) di essere vedovo;

10) che la famiglia convivente si compone di:

N	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data nascita	di	Rapporto con dichiarante	il/la
1	<u>ABATE MARINA</u>	<u>ALCAMO</u>	<u>02/8/77</u>		<u>MOGLIE</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 CONGEDATO (arruolato in attesa di chiamata, congedato, rinvitato) per motivi di _____;

18) di essere in possesso del titolo di studio di LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguito presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO di _____ nell'anno scolastico _____ - anno accademico 2006 - in data 28/11/2006 (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 GINECOLOGIA ED OSTETRICIA conseguita presso l'Università degli Studi di PALERMO il 21.10.2009;

20) di essere iscritto all'Albo/Collegio/Ordine di PALERMO della Provincia di PALERMO ED ODONT. al n. PA 13619 dal 2006 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:

Al 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 30.6.2015



(firma leggibile)