



REGIONE SICILIANA PROVINCIE

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

Il/la sottoscritto/a MEDICO LOREDANA  
nato/a in PALERMO il 16-12-1953  
residente a CALTANISSETTA in Via DUE FONTANE S.M.

in servizio presso il Dipartimento/Distretto Sanitario/Presidio Ospedaliero  
di DIP. FARMAC. ASP. CL. U.O.C. .... S.E.R.V. I. Z. I. O. FARMACEUT. U.O.S. TERRITORIALE  
con la posizione funzionale di DIRETTORE D.I.P. FARMAC. E  
FARMACEUTICA TERRITORIALE DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO  
- dipendente 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 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 \_\_\_\_\_ relativa a \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_

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



\_\_\_\_\_ 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. 58/99 e s.m.i.).

nella qualità di consulente/collaboratore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è 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

che 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 (lett.b) e lett.c) del D.Lgs. 30.03.2001 n.165, 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.

o, 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 presidente/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.

Il giorno 07-07-2016

[Firma]  
firma del dichiarante)

- per la compilazione:  
- allegare copia di un documento di riconoscimento.  
- deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.

Per la sostanziale responsabilità, la dichiarazione mendace, accertata dall'ASP (art. 35 bis), nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la sanzione di inidoneità di qualsiasi incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.