DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

LA sottoscritta GIULIA MONTALBANO, nata a PALERMO il 15/06/81 (C.F. MNTGLI81H55G273N), residente a BAGHERIA (C.A.P. 90011) via MATTEOTTI n° 35, ai fini dell'immissione in servizio per conferimento incarico PEDIATRIA presso codesta Azienda Sanitaria Provinciale Distretto/Presidio: TERMINI - PETRALIA, in qualità di Dirigente Medico di PEDIATRIA, giusta deliberazione n° 512 del 26/06/15, 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 98/01 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- [X] 1) di ~~non avere~~/avere in atto rapporto di lavoro pubblico o privato: INCARICO ASP PALERMO
- [X] 2) 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;
- [X] 3) 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;
- [X] 4) che né il sottoscritto né il coniuge DI FUCCIA ANTIMO LUCA nato/a PALERMO il 29/11/80 e residente in BAGHERIA Via MATTEOTTI n. 35 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);
- [X] 5) di assoggettarsi al rapporto di lavoro esclusivo previsto dall'art. 15 bis del D.Lgs n° 502/92 e s.m.i.;
- [X] 6) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: INCARICO PRESSO ASP PALERMO, ma di optare espressamente per il rapporto di lavoro con codesta Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio;
- [X] 7) di non trovarsi in nessuna delle cause d'incompatibilità o inconferibilità previste dal D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013;
- [X] 8) di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni d'incompatibilità e 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;
- [X] 9) 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;
- [ ] 10) di avere in godimento il seguente trattamento pensionistico erogato da _____ per l'importo annuo di €. _____
- [X] 11) 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, c.e D.Lgs.n. 165/2001 e s.m.i., (in caso positivo indicare l'ammontare annuo complessivo di €. _____);
- [X] 12) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego, come da dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000;
- [ ] 13) che trattasi di attribuzione di primo incarico da parte dell'ASP di Palermo;
- [X] 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.

Palermo 30/06/2015

IL DICHIARANTE

Giulia

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che la dichiarante Sig.a Montalbano Giulia identificata a mezzo esibizione di carta d'identità/~~patente di guida~~ rilasciata comune di Palermo n° AN5030PB ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 30/06/15

IL FUNZIONARIO

Atto notorietà incarico dirigenza