

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

Il sottoscritto Puccio Danilo nato a Palermo il 02/01/1977
(C.F. PEEDNL77P026273X), residente a Palermo (C.A.P. 90145) Via
REG. SICILIANA NO n° 2629, al fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio DANILU DI PARTINICO, in qualità di Dirigente
Medico di EMATOLOGIA, giusta deliberazione n° 512 del 26.06.2015
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 la 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 ~~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 BATANONTE VALENTINA nat/a a Palermo il 31.03.78 e residente in Palermo Via LE RESSILLINI n° 2629, risultano essere titolari o partecipanti 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: DIR. MEXE di CHIRURGIA A TEMPO PIENO, DI RUOLO ACQUISTATO NON ESCLUSIVO IN ASPETTATIVA ASPETTATIVA 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 / ~~essere~~ 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 NON 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 della vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della professione.

Allega copia documento di riconoscimento

Palermo 01/07/15

IL DICHIARANTE 

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che Il dichiarante Sig. _____ identificato a mezzo esibizione di carta
d'identità / patente di guida _____
è stato sottoscritto in mia presenza _____
Palermo _____
Il FUNZIONARIO _____
Aut. notorietà, incarico e dirigenza _____
Prot. N° 6724/D.S.

ASP PA
DISTRETTO OSPEDALIERO PA 1
P.O. CIVICO PARTINICO
- 1 LUG 2015

02/07/15

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445/2000)

-----000-----

Il sottoscritto Puccio DANILLO (C.F. PCCNLT77P026273X)
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 PACERNO il 02.08.1977;
- 2) di essere attualmente residente a PACERNO
via LE NES - SULLIANA NUMERO OVEST n. 262P
- 3) di essere stato residente negli ultimi 5 anni presso i seguenti Comuni:
PACERNO Via VIA SOPRA n. _____
PACERNO Via _____ n. _____
- 4) di essere cittadino italiano;
- 5) di godere dei diritti politici;
- 6) di essere celibe/nubile/liber__ 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	BARMONTE VALENTINA	PACERNO	31.03.78		NASQUE	
2	PUCCELLO BEATRICE	PACERNO	30.10.2011		FIGLIA	
3	PUCCELLO SUTROMA	PACERNO	04.10.13		FIGLIA	
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 PACEN, 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 ESONERATO PER LEGGE (arruolato in attesa di chiamata, congedato, rinvitato) per motivi di LEGGI;

18) di essere in possesso del titolo di studio di LAUREA SPECIALISTICA conseguito presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI di PACEN nell'anno scolastico 2 - anno accademico 2003 - in data 26/09/2003 (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 PSICOLOGIA conseguita presso l'Università degli Studi di PACEN il 04.12.2007;

20) di essere iscritto all'Albo/Collegio/Ordine di PACEN della Provincia di PACEN al n. 13007 dal 2003 ad oggi

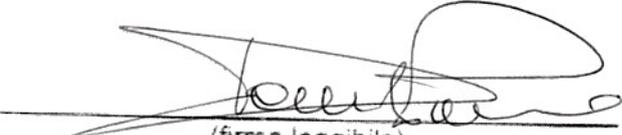
21) di usufruire del beneficio della riserva dei posti, in quanto iscritto nelle liste di collocamento dei disabili presso _____ di _____ al n. _____ dal _____

La presente dichiarazione viene resa in luogo delle certificazioni di cui ai punti: 1-2-3-4-5-7-10-11-12-13-14-15-16-17-19-20

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 01/04/2015


(firma leggibile)