

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

10 sottoscritt e MARIA RUSSO nat e a
AUGUSTIA il 15/04/1978 (C.F. RSSMRA78D55A196F) residente a
AUGUSTIA (C.A.P. 76011) Via CORSO SICILIA n° 118, ai fini
dell'immissione in servizio per conferimento incarico presso codesta
Azienda Sanitaria Provinciale Distretto/Presidio: P.O. VIGIA DELLE GUESTRE in qualità di
DIRIGENTE MEDICO DI DIREZIONE SSMISZIA giusta deliberazione n°
676 del 27.06.2006 per gli effetti di cui all'art. 14, comma 5, del CCNL 94/97, così come richiamato
dall'art. 41 punto 14 del CCNL 98/01, nonché 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. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- 1) di non avere/~~avere~~ in atto rapporto di lavoro pubblico o privato
- 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;
- 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;
- 4) che né il sottoscritto né il coniuge _____ il _____ e residente in _____ nato/a _____ 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);
- 5) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: _____ ma di optare espressamente per il rapporto di lavoro con codesta Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio;
- 6) 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;
- 7) di avere in godimento il seguente trattamento pensionistico erogato da _____ per l'importo annuo di € _____;
- 8) 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 € _____);
- 9) di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 4 art. 4 comma 7 della legge 30.12.1991 n. 412 e Sentenza Consiglio di Stato Sez. V del 23.04.2001 n. 2417;
- 10) 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;
- 11) che trattasi di attribuzione di primo incarico da parte dell'ASP di Palermo;
- 12) 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 02/07/2006

DICHIARANTE
Maria Russo

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che 1 dichiarante Sig. _____
identificat _____ a mezzo esibizione di carta d'identità/patente di guida _____

_____ ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 1/1

IL FUNZIONARIO