

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE RIVARDI nato/a in CASINOVEVA DI SELVA il 18/02/1965 residente a PALERMO nella qualità di:

- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario
- Dirigente
- Dirigente Esterno
- Consulente Esterno

Visto il D.lgs 8 Aprile 2013 n.39 e 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,
- della nullità degli incarichi conferiti in violazione delle disposizioni del D.lgs 39/2013;
- dell'obbligo di pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web istituzionale dell'Amministrazione di appartenenza

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, ai sensi di quanto disposto dall'art.15 c.1 lettera C) D.lgs 33/2013 e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (disposizioni in materia di inconfiribilita' e incompatibilita' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, e dall'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190) che: In relazione all'incarico di RESP. FF. VOS. FONDI BUDGET E APPL. CONTR. conferito con provvedimento n. ORDINE DISF. N. 101 DEL 11/10/2011 del _____

- di svolgere i incarichi ,o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività professionali (specificare ente, tipologia incarico ,data di assunzione, scadenza ,compenso_)
- di non svolgere i incarichi ,o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività attività professionali
- sussistono situazioni di inconfiribilita' di cui agli articoli indicati nei capi II, III e IV del predetto D.Lgs. n.39/2013 (specificare _____)
- non sussistono situazioni di inconfiribilita' di cui agli articoli indicati nei capi II, III e IV del predetto D.Lgs. n.39/2013.
- sussistono situazioni di incompatibilita' di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013 (specificare _____)
- non sussistono situazioni di incompatibilita' di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n.39/2013;

Il/la sottoscritto si impegna , all'eventuale presentarsi nel corso dell'incarico di una causa di inconfiribilita' o di incompatibilita', di darne tempestiva comunicazione per iscritto ,entro il termine massimo di 48 ore, alla funzione superiore in via gerarchica e al R.P.C.

Data, 2/03/2016

Giuseppe Rivardi
(firma del dichiarante)

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.
Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante .

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