



ASP PA
 DISTRETTO OSPEDALIERO PA I
 P.O. CIVICO PARTINICO
 = B. 400-2014
 Prot. N° 9063 /D.S.

Modulo Allegato F al P.T.P.C. ASP PALERMO

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

Il/la sottoscritto/a DOU/SSA SPRO BARTOLOMEA
 nato/a in SAN CIPRELLLO il 26/06/1956
 residente a SAN CIPRELLLO in Via ROMA n° 284
 in servizio presso il Dipartimento/~~Distretto Sanitario~~/Presidio Ospedaliero
 di PARTINICO U.O.C. DIREZIONE SANITARIA, U.O.S.
 con la posizione funzionale di DIRIGENTE MEDICO

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 o servizi, di cui alla deliberazione / provvedimento di _____

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 inconfirmità di qualsivoglia incarico di cui al D.Lgs. n.39/2013 per un periodo di 5 anni.