

Al Commissario Straordinario
dell'ASP di Palermo

Oggetto: Concorso pubblico Direttore Medico di Postodi-porto
(Indicare il concorso in cui è stato nominato)

Il sottoscritto Andriana Neri ¹⁹⁵¹ nato a Partina il 24/5/1951, residente
a Partina via Roberto n. 16 tel. 8911420
nominato in qualità di Deposito (specificare, presidente/componente/segretario)
del concorso di cui in oggetto, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR n.
445/2000 per mendaci dichiarazioni e falso in atto, Dichiaro sotto la propria responsabilità, ai
sensi del citato DPR n. 445/2000:

- di essere dipendente a tempo indeterminato, in qualità di Deposito - disciplina
di P.O. Partina - Contratto Area
- di non essere dirigente medico dipendente di università;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con i candidati del concorso in argomento, ai
sensi degli art. 51 e 52 del codice di procedura civile in quanto applicabili;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 35 comma 3 lett. e,
del D.L.vo 165/01 e s.m.i.;
- di impegnarsi, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire
nel corso della procedura concorsuale che facciano venire meno il proprio diritto alla
partecipazione ai lavori della Commissione;
- di non aver subito condanne, anche con sentenza non passata in giudicata, per i reati previsti
nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale; e di impegnarsi altresì a
comunicare per iscritto al Presidente della Commissione Esaminatrice, entro il termine
massimo di 48 ore da quando ne avrà conoscenza, qualsiasi variazione della situazione di cui
alla presente dichiarazione, così come previsto dall'art. 35 bis, comma 1 lett. a), del D. L.vo
n. 165/2001 e s.m.i.;
- di avere inviato il proprio curriculum alla casella di posta elettronica:
mobilita@asppalermo.org
- di consegnare al Segretario della Commissione Esaminatrice l'autorizzazione ai sensi dell'art.
53 comma 8 del D.L.vo n. 165/2001 e s.m.i. a partecipare ai lavori della Commissione
Esaminatrice del concorso in questione, rilasciato dalle Amministrazioni di appartenenza (
**sbarrare con una "X" solo per i Presidenti o i Componenti dipendenti da altre
Aziende Sanitarie**).

Data 27.5.2014

Firma Andriana Neri

(Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità)