



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

Dipartimento Risorse Umane, Sviluppo Organizzativo e Affari Generali
UOC Gestione Giuridica e Sviluppo Organizzativo

U. O. "Acquisizione risorse umane"

Via Pindemonte, 88

90129 PALERMO

Telefono 091 7033933

FAX 091 7033951

EMAIL mobilita@asppalermo.org

COMUNICAZIONE TRASMESSA SOLO VIA EMAIL
SOSTITUISCE L'ORIGINALE

DATA

09/10/2015

PROT. N°SG21

21/AUR



Al Responsabile dell'UOS Comunicazione e informazione
Dr. Salvatore Lo Cacciato
uourp@asppalermo.org

SEDE

OGGETTO: Trasmissione atti per la pubblicazione sul sito aziendale.

Per i provvedimenti di competenza si trasmettono alla casella di posta elettronica di codesta UOS uourp@asppalermo.org per la pubblicazione sul sito internet aziendale, le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà relative alla "insussistenza di alcuna delle condizioni di incompatibilità ed inconfiribilità di cui al D.Lgs n. 39 del 08/04/2013, riguardanti i seguenti dirigenti Medici incaricati:

Dirigente Medico di Psichiatria:

- La Bua Mauro
- Vicari Gavin.

Il Responsabile dell'U.O.S.
(Dr.ssa Maria Teresa Badalà)

Il Direttore dell'U.O.C.
(Dr.ssa Mariagiuseppina Montagna)

Il Direttore del Dipartimento
(Dr. Gaetano La Corte)

Il Responsabile del procedimento: Dr.ssa Concetta Davi

L'Estensore dell'atto: Dr.ssa D'Alò Giuseppa

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

Il sottoscritto MAURO LA BVA nato a PALERMO il 18/05/1973
(C.F. LA BVA MAURO 180733001), residente a PALERMO (C.A.P. 90128) Via
TOMMASO MARCELLINI n° 37, al fine dell'immissione in servizio a tempo determinato presso
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio DSIPA T.D. 8 CSM LEONARDI in qualità di Dirigente
Medico di PSICHIATRIA, 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 le 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 RINALDI FABRIENNE nat/a
a BOULOGNE(F) il 05/10/1970 e residente in PALERMO Via TOMMASO MARCELLINI n. 37,
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);
- 05) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: ASP 6 PALERMO DIRIGENTE MEDICO
PSICHIATRIA T.D. ma 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 / 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, 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 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 dalla vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della
professione.

Allega copia documento di riconoscimento.

Palermo 30/06/2015

IL DICHIARANTE

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che il dichiarante Sig. LA BVA MAURO identificato a mezzo esibizione di carta
d'identità / patente di guida A.R. 6731095 ha

reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 30/06/15

IL FUNZIONARIO

atto notorietà/incarico di dirigente

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

1) sottoscritto GAVIN VICARI nato a PALERMO il 13/3/1989
(C.F. VICGVN23C13A223J), residente a PALERMO (C.A.P. 90145) Via
A. CASSELLA n° 60, ai fini dell'immissione in servizio a tempo determinato presso
l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Distretto/Presidio DSM, in qualità di Dirigente
Medico di PSCHIATRIA, 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
dell'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 le 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 ~~non essere~~/ 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 _____ a _____ il _____ e residente in _____ Via _____ n. _____ 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);
- 05) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: DIRIG. MEDICO DI PSICHIATRIA presso ASP DI PALERMO ma 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 / 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, 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 esclusivo con l'ASP di Palermo previsto dall'art. 15 quater del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;
- 13) che ~~non~~ 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 dalla vigente normativa, incluse quelle concernenti divieti e limitazioni al libero esercizio della professione.

Allega copia documento di riconoscimento

Palermo 30/06/15

IL DICHIARANTE

Gavin Vicari

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che 11 dichiarante Sig. VICARI GAVIN identificato a mezzo esibizione di carta
d'identità / patente di guida R AS 7694689
reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione

Palermo 30/06/15

atto notorietà/incarico dirigenza

IL FUNZIONARIO

[Firma]

