

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA. DI ATTO DI NOTORIETÀ'

(Art 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

-----*^*^*^*-----

Il sottoscritto **DAMIANI FABIO**, nato a Polenno il 15/10/1967
(CF: DMNFBA67R15G273L), residente in via BEN GIOBAIR n. 22
del Comune di PA, tel. n. 09177721, tel. ufficio
n. 0917038901 e-mail: fabiodamiani@polenno.sv, ai fini della sottoscrizione del contratto di lavoro discendente dal provvedimento n. 499 del 05/07/2016 con il quale, è stato nominato nell'incarico di: Direttore dell'U.O.C. PROVEDITORATO

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, dall'art. 15 c. 1 lettera C) D.Lgs. 33/2013 e dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39 (disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità' 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)

DICHIARA

- non sussistono situazioni di incompatibilità** richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s. m. i.;
- né il/la sottoscritto/a né il proprio coniuge CAMARDA GIUSIPPINA nata/o il 22/04/1958 a PALERMO e residente in PA via BEN GIOBAIR n. 22, risultano essere titolari o partecipanti di quote d'impresa che possono configurare conflitti d'interesse con il S.S.N. (Consiglio di Stato Sez. V 23/04/2001 n. 2417);
- conferma il rapporto di lavoro esclusivo**, ai sensi dell'art. 15 quater del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i.;
- di svolgere 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 COMMISSARIO LIQUIDATORE CIAP1 PALERMO);
- di non svolgere incarichi**, o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di svolgere attività professionali
- sussistono situazioni di inconfiribilità** di cui agli articoli indicati nei capi II, III e IV del predetto D.Lgs. n. 39/2013 (specificare _____)

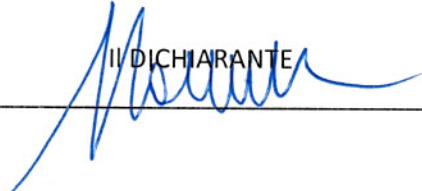
non sussistono situazioni di inconferibilità di cui agli articoli indicati nei capi II, III e IV del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013 (specificare _____)

non sussistono situazioni di incompatibilità di cui ai capi V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013.

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

Data, 22/07/2016

IL DICHIARANTE


=====

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.