

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA. DI ATTO DI NOTORIETÀ'

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

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

Il/La sottoscritto/a PERRONE NICOLÒ, nato/a
a PALENZO il 20/11/1950 (CF: ARR NCL 50510 G243F), residente in
via Gen. ARIMONDI n. 44 del Comune di PALENZO, tel.
n. 091 303141, tel. ufficio n. 091 4033054 e-mail: nicola-perrone@lice.it,
ai fini della sottoscrizione del contratto di lavoro discendente dal provvedimento n. 671 del 06/10/2016 con il
quale, è stato **nominato nell'incarico di: Direttore dell'U.O.C. "Progettazione e Manutenzione" del Diparti-**
mento "Risorse Economico-Finanziarie, Patrimoniale, Provveditorato e Tecnico, 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 inconferibilità e incompati-
bilità' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, e dall'arti-
colo 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 RESTUCCIA SILVANA nata/o il
(nome e cognome)
01/03/1951 a PALENZO e residente in PALENZO
via Gen. ARIMONDI n. 44, risultano essere titolari o compartecipanti di quote d'impresa che pos-
sono 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 pub-
blica amministrazione o di svolgere attività professionali (specificare ente, tipologia incarico, data di as-
sunzione, scadenza, compenso _____)
- 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 **inconferibilità** 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/la sottoscritto/a 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, 13/10/2016


IL DICHIARANTE

=====

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

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