



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

U.O.C. "Gestione Giuridica e Sviluppo Organizzativo"

U.O. S. "Acquisizione risorse umane"

Via Pindemonte, 88 (Pad.23) - 90129 Palermo

Telefono. 091/7033944 – FAX 091/7033951

EMAIL: mobilita@asppalermo.org

PEC: concorsi@pec.asppalermo.org

WEB www.asppalermo.org

DATA

10 GIU. 2014

PROT. N° SG2/

11318

Al Responsabile dell'UOS Comunicazioni e Informazioni
Dr. Salvatore Lo Cacciato
uourp@asppalermo.org

OGGETTO: Trasmissione atti per la pubblicazione sul sito internet aziendale.

Per i provvedimenti di competenza si trasmette alla casella di posta elettronica di codesta UOS uourp@asppalermo.org per la pubblicazione sul sito internet aziendale, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa alla "insussistenza di alcuna delle condizioni di incompatibilità e inconfiribilità di cui al D. Lgs n. 39 dell'8/04/2013 concernente il Dirigente Medico di Ortopedia e Traumatologia - Dr. Galluffo Salvatore Massimo, con contratto a tempo determinato di tipo esclusivo (mesi sei) c/o P.O. S. Cimino di Termini Imerese.

Il Responsabile dell'UOS
(Dr.ssa Maria Teresa Badalà)

Il Direttore dell'UOC
(Dr.ssa Mariagiuseppina Montagna)

Il Direttore del Dipartimento
(Dr. Gaetano La Corte)

Il Responsabile del procedimento: D.ssa Brigida Mangiaracina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

IL sottoscritto GALUSO SALVATORE MARIO, nato a Palermo il 15/11/73 (C.F. GALUSO 7311504130), residente a Trapani (C.A.P. 91100) Via LOCOMANDE RM AG 90 n° 26, ai fini dell'immissione in servizio per conferimento incarico ORTOPEDICO presso codesta Azienda Sanitaria Provinciale Distretto/Presidio: TRAPANI URBANICO, in qualità di Dirigente Medico di ORTOPEDIA, giusta deliberazione n° 517 del 20-4-14, 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 98/01 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/00

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

- 1) di non avere/avere in atto rapporto di lavoro pubblico o privato
- 2) 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;
- 3) 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;
- 4) che né il sottoscritto né il coniuge _____ nato/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);
- 5) di assoggettarsi al rapporto di lavoro esclusivo previsto dall'art. 15 bis del D.Lgs n° 502/92 e s.m.i.;
- 6) di avere in atto il seguente rapporto di lavoro: Dirigente medico ortopedico e UROLOGO con mansioni similari Superiori Paramedici, ma di optare espressamente per il rapporto di lavoro con codesta Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio;
- 7) di non trovarsi in nessuna delle cause d'incompatibilità o inconfiribilità previste dal D. Lgs. n. 39 del 08/04/2013;
- 8) di impegnarsi a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni d'incompatibilità 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;
- 9) di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al pubblico impiego, come da dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del DPR n. 445/2000;
- 10) che trattasi di attribuzione di primo incarico da parte dell'ASP di Palermo;
- 11) 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.

Palermo 6/11/14

IL DICHIARANTE

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che 1 dichiarante Sig. GALUSO SALVATORE identificato a mezzo esibizione di carta d'identità/patente di guida n. AD 9389 h10 Ril. Dal Comune di Palermo 06-03-2003 ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 06/05/2014

IL FUNZIONARIO

Raffaele Ellanproem