

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 445/2000)

-----000-----

Il sottoscritto **LETA SANTO**, nato a Castelbuono (PA) il 04/01/1954 (C.F.: LTESNT54A04C067M), residente in Via C. DA MAURICAZZE n. SUC, del Comune di CASTELBUONO tel. n. 3288667684, tel. ufficio n. 0921 682026 e-mail: santinosanto@libero.it, ai fini della sottoscrizione del contratto di lavoro discendente dal provvedimento n. 707 del 23/01/2011 con la quale è stato ricollocato nel profilo professionale di **Dirigente Medico di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza**, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Che

- non sussistono situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s. m. i.;
- il proprio coniuge MARCIAPINA IGUATTI nata/o il CASTELBUONO/5-1-56
(nome e cognome)
a CASTELBUONO e residente in CASTELBUONO via C. DA MAURICAZZE n. SUC.
non risulta essere titolare o partecipante 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 bis del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i.;

DICHIARA altresì

Sotto la propria responsabilità ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni, e relativamente a quanto disposto 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, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190):

- **Che**

- sussistono situazioni di inconfiribilità o incompatibilità di cui ai capi III, IV, V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013 (specificare _____)
- non sussistono situazioni di inconfiribilità o incompatibilità i cui ai capi III, IV, V e VI del predetto D.Lgs. n. 39/2013;
- si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di alcuna delle condizioni d'incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013 e, nel caso in cui insorga una situazione di incompatibilità, si impegna a comunicarla per iscritto alla funzione superiore in via gerarchica entro il termine massimo di 48 ore da quando ne ha avuto conoscenza.

Data, 6/3/2014

DICHIARANTE

Santo Santo

Note per la compilazione:

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

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