



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Dichiarazione resa in conformità al contenuto della Delibera ANAC n. 586 del 26 giugno 2019.
Attuazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs. n° 33/2013 modificato dal
D.Lgs 97/2016 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a CERRITO FRANCESCO, nato/a a VILLABATE il 16/04/1954
residente a MISIZHERI, -, con riferimento alla proposta di incarico riguardante DIRETTORE SANITARIO
e alle competenze ivi conferibili in qualità di: • Direttore generale Direttore sanitario • Direttore
amministrativo • Responsabile di dipartimento • Responsabile di struttura semplice • Responsabile
di struttura complessa • Direttore dei servizi socio sanitari • Dirigenti amministrativi • Capi uffici di
diretta collaborazione • Posizioni organizzative con deleghe o funzioni dirigenziali • Dirigente
professional, Dirigente esterno (Collaboratore/ Consulente ,Esperto)

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di
notorietà) e consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 e delle conseguenze penali
previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci, che:

In relazione all'incarichi ricoperti nel corso dell'anno 2020.

ai sensi dell'art.14 c.1 lett. c) del D.lgs 33/2013 così come modificato dal D.lgs. 97/2016 di
aver percepito i seguenti compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica:

Anno 2020 euro 126,048,40 (dati tratti dal CUD);

importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:

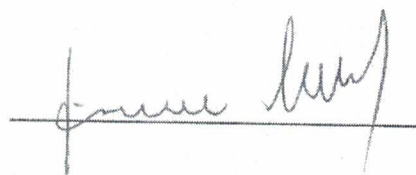
Anno _____ euro _____ / nessun importo da dichiarare

ai sensi dell'art.14 1-ter. comunica anche ai fini della pubblicazione di aver ricevuto emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, in relazione a quanto previsto dall'articolo 13, comma 1, del decreto legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89. (indicare l'ammontare dei compensi Euro:

Anno _____ euro _____ ; Vedi 740

Data, 10/03/2022

(firma del Modulo)

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'Giovanni...' followed by a surname.

Note per la compilazione: Allegare copia di un documento di riconoscimento. Si deve apporre una "X" nella fattispecie che riguarda il dichiarante.