

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Io sottoscritt FAULISI ADA, nato a TORINO il 21/03/1976 (C.F. FLSDAA76C61L219T), residente a TERMINI IMERESE (PA) (C.A.P. 90018) Via UMBERTO E MARCHESITA n° 116, ai fini dell'immissione in servizio per conferimento incarico A TEMPO DETERMINATO presso codesta Azienda Sanitaria Provinciale Distretto/Presidio: TERMINI-PETRALIA in qualità di Dirigente Medico di RAZIONAGNOSTICA, giusta deliberazione n° _____ del _____, 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:

- ~~X~~ di non avere/avere in atto rapporto di lavoro pubblico e privato
- ~~X~~ 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: CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI DIR.MEDICO DI RAZIONAGNOSTICA PRESSO ASP SIRACUSA, ma di optare espressamente per il rapporto di lavoro con codesta Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, dalla data di immissione in servizio DAL 16-5-2014.
- 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 ^{NON} 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 10/15/2014

IL DICHIARANTE

Oda Faulisi

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che Il dichiarante Sig. Ing. ADA FAULISI ADA

identificato a mezzo esibizione di carta d'identità/patente di guida N: AS 2608889 rilasciata dal comune di Termini Imerese ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 06/05/2014

IL FUNZIONARIO

Di Giovanni Maria