

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

1.3 sottoscritt@ DSSC LUDIX TERRARA nat. A a  
PALESTRO il 27/05/1963 (C.F. FRRLDI68E6752730), residente a  
PALESTRO (C.A.P. 90138) via PZZA PIAZZA CARPOREALE n° 24, ai fini  
dell'immissione in servizio per conferimento incarico \_\_\_\_\_ presso codesta  
Azienda Sanitaria Provinciale Distretto/Presidio: PALESTRO, in qualità di Dirigente  
Medico di DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE, giusta deliberazione n° 420 del  
22/4/2014, 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: NESSUNO, 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 inconferibilità 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 29/04/2014

IL DICHIARANTE  
[Firma]

=====

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

Si attesta che lie dichiarante Sig. Lu Ferraro Ludie  
identificat@ a mezzo esibizione di carta d'identità/patente di guida n. AS 471281 Palermo 23/5/2011  
ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Palermo 29/04/2014

IL FUNZIONARIO [Firma]