



MODULO G ALLEGATO al PIAO 2025/2027- ASP PALERMO

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

Dichiarazione resa in conformita alle Linee Guida ANAC di cui alla delibera n. 833 del 03/08/2016 ai fini dell'applicazione dell'art. 15 c. 1 lett. C), dell'art. 41 comma 3 del D.Lgs. n° 33/2013 modificato dal D.Lgs 97/2016, del D.Lgs. n.39/2013.

Il/La sottoscritto/a VITO GIOVANNI ORLANDO, nato/a a PALERMO il 23-05-1964
residente a TRAPPETO, -, con riferimento alla proposta di incarico riguardante _____ e alle
competenze ivi conferibili in qualita 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 professionale, 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 notorieta) 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 falsita in atti e dichiarazioni mendaci:

Di non svolgere incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione ne attivita professionali (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e art.41 del D.Lgs. n° 33/2013 s.m.i)

oppure

Di svolgere i seguenti incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n°33/2013 e s.m.i) e di percepire i seguenti compensi:

Nome dell'Ente presso cui si svolge l'incarico _____

Tipologia dell'incarico /descrizione del ruolo _____
Data di nomina o di assunzione dell'incarico _____
Termine di cessazione o scadenza dell'incarico _____
Compenso percepito o previsto per l'incarico _____

- Di svolgere le seguenti attività professionali anche quelle svolte in regime intramurario (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e art.41 del D.Lgs. n° 33/2013 s.m.i) e di percepire i seguenti compensi:

Tipologia dell'attività professionale svolta _____
Data di inizio dell'attività professionale _____
Termine di cessazione o scadenza dell'attività professionale _____
Compenso percepito o previsto per attività professionale _____

- Di non ricoprire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e s.m.i);

oppure

- Di ricoprire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (art. 15 c. 1 lett. C) del D.Lgs. n° 33/2013 e s.m.i.) e di percepire i seguenti compensi:

Nome dell'Ente presso cui si svolge la carica _____
Tipologia della carica/descrizione del ruolo _____
Data di nomina o di assunzione della carica _____
Termine di cessazione o scadenza della carica _____
Compenso percepito o previsto per la carica _____

- Di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 come modificato dal D.Lgs 97/2016);

oppure

- Di ricoprire cariche presso enti pubblici o privati (art. 14c. 1 lett. d) del D.Lgs. n° 33/2013 come modificato dal D.Lgs 97/2016);

Nome dell'Ente presso cui si svolge la carica _____

ovvero

- di avere riportato le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione

TIPOLOGIA REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI