

Modulo Allegato "F" al P.T.P.C. ASP PALERMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

II / la sottoscritto/a TRANCESCO CON	ub	
nato/a U. Lobett	11 16-04-1957	residente a
C.F. CRRFNC57 DIGLY	Wa Hisilnen	
C.F. CRRFNCS+ DIGLY	65,	
in servizio presso il Dipartimento/Distretto S	anitario/Presidio Ospedatiero di	
Sulganous sois putous	U.O.C	, U.O.S.
con la pos	sizione funzionale di Divelline del	Dita breek
consapevole che chiunque rilascia dichiarazi codice penale e delle leggi speciali in materia	oni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso	è puhito ai sensi del

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03.2001 n.165) e nel rispetto della disciplina vigente del diritto di associazione

di non aderire o non appartenere ad associazioni od organizzazioni, (incluse onlus ed organismi non aventi scopo di lucro, con esclusione di partiti politici o sindacati) a prescindere dal loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio.

ovvero

diaderire o appartenere alla/e seguente/i associazioni od organizzazioni, (incluse onlus ed
organismi non aventi scopo di lucro, con esclusione di partiti politici o sindacati) a prescindere dal
loro carattere riservato o meno, i cui ambiti di interessi possono interferire con lo
svolgimento dell'attività dell'ufficio.

Elenco associazioni od organizzazioni, (incluse onlus ed organismi non aventi scopo di lucro

ASP Palermo - Protocollo n. 196953/2025 del 14/04/2025

3) Che nello svolgimento della propria attività lavorativa non sussiste l'obbligo di

o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Serviz Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societa incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societaria destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svolore in impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali e appatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione fall'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione fall'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione fall'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione fall'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cuare i dovuti controlli previsti call'assumzione dell'incarico svolto e di im	□ 4,1) Di avere il sottoscritto e/o il coniuge (NOME COGNOME), titolar o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5	4.1) Di avere il sottoscritto e/o il coniuge (NOME COGNOME o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societari incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoluntari di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svoltore di impegnaria a rimuovere evennali cato attività di controlli previsti dall'atta qui dal DPR 4456 el 2000 sulle dichiazzationi sostitutiva rese i assi degli articoli 46 - 47 28 dicumbre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di mascita dei parenti o affini en o grado del convivente. 11 2 20 5		in impres	e che p	ossano c	onligu	rare con	flitto di ir	nteressi c	on il S	ervizio Sanit	ario Nazionale
COGNOME O compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Serviz Sanitario Nazionale (indicare le imprese): Societa in Nazionale (indicare le imprese):	COGNOME O compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): Solutionale (indicare le imprese):	COGNOME o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societar incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol di incompatibilità venficatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimaovere evennali cau attibilità dei confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di aggeolare l'Amministrazionare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostituire rese ai sensi degli atticoli de- 47 con grado del coniuge o del convivente. 11 2 20 65				T.		(Ovvero				
COGNOME o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Serviz Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societa incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societati destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svolati incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnasi a rimatovere evennali carte i dovuti controli previsti dall'ast Palermo. Inoltre il sottocritto al fine di agevolare l'Amministraziare i dovuti controli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostituire rese ai sensi degli articoli 46 del presente l'elenco indicante Nome e Cognone luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del coniuge o del convivente. H 2 26 5	COGNOME O compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività — sia individuale che in forma societari incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, Ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societi destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di incompatibilità venticatesi successivamente all'ascunzione dell'incarico svolto e di impegnasi a rimuovere evenuali can arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostituive rese ai sensi degli articoli de 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del consigeo o del convivente. 11 2 20 CS	COGNOME o compartecipazioni in imprese che possano configurare conflitto di interessi con il Servizio Sanitario Nazionale (indicare le imprese): 5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societar incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol di incompatibilità venficatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimaovere evennali cau attibilità dei confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di aggeolare l'Amministrazionare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostituire rese ai sensi degli atticoli de- 47 con grado del coniuge o del convivente. 11 2 20 65	-										
5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività — sia individuale che in forma societa incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societaria della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svolari con impegnati a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia incompatibilità verificatesi successivamente all'ASP suluzione fell'incario svoloti e di impegnarsi a rionare remonastrare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostituive rese ai seria degli articoli 46 - 40 ognido del coniuge o del convivente. 11 2 2 6 5	5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societari incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societa destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incario svolto e di impegnarsi a rimeovere evenuali cari di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incario svolto e di impegnarsi a rimeovere evenuali cari are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 so grado del coniverne. 11 2 2 3 5	5) Di non svolgere qualsiasi altra tipologia di attività – sia individuale che in forma societar incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimovere evenuali can are i dovuti contilito dinteressi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di aggevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese si sensi degli articoli 46 - 47 po grado del convivente. 11.2 [26.5]	ч	COGNO	Æ			, ,	(Comments) titolar
incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la socie destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoluti di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ni sensi degli articoli 46-428 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente.	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societa destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo secrito si impegna altresì a comunicare entro 48 are al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evennali can attibilità cio confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46-47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente. 11 2 2 5 5	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol secritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarati di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cau satibilità cio confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion arei dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ni sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente. 11 2 2 5 5		Sanitario	Nazion	noni in in nale (indi	nprese care le	imprese	sano conf):	igurare c	conflitte	o di interessi	con il Servizio
incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la socie destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svolari di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarai a rimpovere evenuali custibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazione i documbre 2000, n. 445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. 11 2 2 5 5	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societaria della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo seritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evennali caustibilità cio contilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46-47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente. 11 2 2 5 5	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarati di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cau attibilità cio confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion arei dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente.					/						
incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la socie destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoluti di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali custibilità co conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazionare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ni sensi degli articoli 46-428 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. 11 2 20 S	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la societa destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo serrito si impegna altresì a comunicare entro 48 are al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evennali caustibilità cio confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46-47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente. 11 2 2 3 5	incompatibile con il rapporto di lavoro presso l'ASP Palermo, ovvero 5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol seritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarati di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evennali cau stibilità cio confilito d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion arei dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ni sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente. 11 2 2 5 5	124	5) D:									
5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale cho in forma societaria (indicare la societaria societaria (indicare la societaria societaria della propria attività lavorativa) Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svola incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rinnovere evenuali caribilità cio confilito dinteressi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazicare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del coniuge o del convivente. 11 2 20 5	5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale cho in forma societaria (indicare la societaria con informa societaria (indicare la societaria con informa societaria (indicare la societaria con informa societaria (indicare la societa destinatari della propria attività lavorativa (informa societaria della societaria della propria attività lavorativa (informa informa societaria con inseguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa (informa informa societaria con inseguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa (informa informa societaria con inseguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa (informa informa societaria della societa del societa di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can attività in societa della societa del proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione sottoto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate di successivamente all'assumzione sottoto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate dell'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate dell'assumzione dell'incarico svolto e di impegnaria a rimuovere evennali can artificate dell'assumzione	5.1) di svolgere le seguenti attività sia individuale che in forma societaria (indicare la società destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimaovere evenuali cata arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en organo del convivente. 112205	4	incompat	svoige tibile o	on il rap	ası altr porto	di lavo	na di atti ro presso	vità – sia o l'ASP P	indivi alerm	duale che in o,	forma societar
5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoluti di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali e attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 428 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. M12/2015	5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ere al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimovere evennali can attibilità co conflitto dinteressi rilevate dall'ASP Pelermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. LL2 20 CS	5.2) di avere/non avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ene al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarali di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali can attibilità co conflitto dinteressi rilevate dall'ASS Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. 112/2015	П					- (vvero	/			
destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali e attibilità e/o conflitto dinteressi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. 11 2 20 CS	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali can arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ei grado del convivente. 11 2 20 CS	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol secritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rinuovere evenuali cau arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. 11 2 20 CS	u	5.1) di svo	olgere	le seguen	ti attiv	rità sia in	dividuale	cho in fo	orma s	ocietaria (inc	licare la societa
destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi sve scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali care i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DSP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DSP 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 o grado del coniuge o del convivente. Al 2 2 3 5 5 5 6 7 7 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara in incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali caratibilità e/o conflitto dinteressi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre fi sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ei grado del convivente.	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoi scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara li incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali cau arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. 11 2 2 5 5							/				
destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali e attibilità e/o conflitto dinteressi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. 11 2 20 CS	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali can arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ei grado del convivente. 11 2 20 CS	destinatari della propria attività lavorativa Ovvero 5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol secritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rinuovere evenuali cau arte i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. 11 2 20 CS	П	C 2)									
5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi sve scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimnovere evenuali controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini di grado del convivente. 11 2 20 CS	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 are al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'Incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali catatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er parado del convivente. 11 2 20 S	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoi scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ere al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali cau attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente. 11 2 20 S	1000	5.2) (tinatari dell	li aver	e/non av	ere rap	porti di	frequent	azione al	bituale	con i segue	enti soggetti
5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoluti e impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali contibilità co conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o ogrado del convivente.	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali catatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente.	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svoi scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 are al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali cau attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente. 11 2 26 CS	463		a proj	ria attivi	ta lavo	rauva					
5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi sve escritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali contibilità c/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o o grado del convivente.	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo escritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali catatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ero o grado del convivente.	5.3) di avere rapporti di frequentazione abituale con i seguenti soggetti destinatari di propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svol escritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali can antibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente.		inididir der				/					
propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali estatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 del 2000 del convivente. Al [2] 26 (S)	propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali can stibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente.	propria attività lavorativa (indicare i nominativi dei frequentatori abituali e le attività da essi svo scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali can stibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente.							Ovvero				
scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assumzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali estibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 del 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente.	scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali can attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ei grado del convivente.	scritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimpovere evenuali can attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en del 2000 del convivente.					1		Ovvero				
scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichia di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere evenuali controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente. 11 2 20	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali catività e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini ero grado del convivente.	scritto si impegna altresi a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiara di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali cau satibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del convivente. [11] 2 2 3 5 5 6 7 7 8 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9				е гарроп	ti di fr				ı i seo	nenti soccet	ti destinatari d
At 2 20 CS Level 20 CS 20 CS	satisfilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente.	satisfilità c/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del consuge o del convivente.	0	5.3) d	li aver	e rapport	ti di fr	requentaz	zione abi	tuale cor	n i segi	uenti sogget uali e le attiv	ti destinatari d
attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazio are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini di grado del convivente. 1 2 20 5	attationation de de conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente. 1 2 20 5	attibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 del 2000 sulle dichia	0	5.3) d	li aver	e rapport	ti di fr licare i	requentaz	zione abi	tuale cor	ı i segi ori abit	uenti sogget uali e le attiv	ti destinatari d vità da essi svo
At 2 20 CS Level 20 CS 20 CS	satisfilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er o grado del convivente.	satisfilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo. Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazion are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese si sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en grado del convivente.	0	5.3) d	li aver	e rapport	ti di fr licare i	requentaz	zione abi	tuale cor	ı i segi ori abit	uenti sogget uali e le attiv	ti destinatari d vità da essi svo
are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 4 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini o grado del convivente.	are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini er J. I. Z. Z. S.	are i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese si sensi degli articoli 46 - 47 28 dicembre 2000, n.445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini en o grado del coniuge o del convivente.	pro	5.3) d pria attività	li aver lavor	ativa (ine	icare i	requentaz nominat	rione abi	tuale cor equentato	ori abit	uali e le attiv	vità da essi svo
o grado del conjuge o del convivente. 1 2 20 (5 Learne Language	o grado del conjuge o del convivente. 1 2 20 (5)	o grado del coniuge o del convivente. 1 2 20 (5)	proj	5.3) d pria attività si impegna a ompatibilità v	li aver	comunicare	entro 48	equentaz nominat	rione abi	tuale con equentato	ori abit	variazione a qu	vità da essi svo
11/2/2015 Jeanne Ille	11/2/2015 Jeanne Ma	11/2/2015 Jeanne Ma	proj	5.3) o pria attività si impegna a ompatibilità w tà c/o conflit	li aver	comunicare	entro 48	equentaz nominat	rione abi	tuale con equentato	bile ogni	variazione a que	rità da essi svo
			projective di incontibili are i c	5.3) o pria attività o si impegna a ompatibilità w ta e/o conflitt dovuti controll membre 2000, n	li aver	comunicare is successiva essi rilevata ti dall'art 4	entro 48 amente a e dall'AS	equentaz nominat 8 ere al pro all'assunzion P. Palermo	rione abii ivi dei fro prio dirigen ne dell'incar Inoltre il	tuale con equentato te responsal ico svolto sottoscritt	bile ogni	variazione a que egnarsi a rimace di agevolare	vità da essi svo
			projective di incontibili are i c	5.3) o pria attività o si impegna a ompatibilità w ta e/o conflitt dovuti controll membre 2000, n	li aver	comunicare is successiva essi rilevata ti dall'art 4	entro 48 amente a e dall'AS	equentaz nominat 8 ere al pro all'assunzion P. Palermo	rione abii ivi dei fro prio dirigen ne dell'incar Inoltre il	tuale con equentato te responsal ico svolto sottoscritt	bile ogni	variazione a que egnarsi a rimace di agevolare	rità da essi svo
(firma del dichiarante)	(firma del dichiarante)	(firma del dichiarante)	projective di inconstibili are i constibili are i constituita are	5.3) o pria attività o si impegna a ompatibilità w ta e/o conflitt dovuti controll membre 2000, n	li aver	comunicare is successiva essi rilevata ti dall'art 4	entro 48 amente a e dall'AS	equentaz nominat 8 ere al pro all'assunzion P. Palermo	rione abii ivi dei fro prio dirigen ne dell'incar Inoltre il	tuale con equentato te responsal ico svolto sottoscritt	bile ogni	variazione a que egnarsi a rimace di agevolare	rità da essi svo
(mind dei dichiarante)	(intila dei dichiarante)	(mina dei dicinarante)	projective di inconstibili are i constibili are i constitui are i cons	5.3) o pria attività o si impegna a ompatibilità w ta e/o conflitt dovuti controll membre 2000, n	li aver	comunicare is successiva essi rilevata ti dall'art 4	entro 48 amente a e dall'AS	equentaz nominat 8 ere al pro all'assunzion P. Palermo	rione abii ivi dei fro prio dirigen ne dell'incar Inoltre il	tuale con equentato te responsal ico svolto sottoscritt	bile ogni	variazione a que egnarsi a rimace di agevolare	rità da essi svo
			projective di inconstibili are i constibili are i constituita are	5.3) o pria attività o si impegna a ompatibilità w ta e/o conflitt dovuti controll membre 2000, n	li aver	comunicare is successiva essi rilevata ti dall'art 4	entro 48 amente a e dall'AS	equentaz nominat 8 ere al pro all'assunzion P. Palermo	rione abii ivi dei fro prio dirigen ne dell'incar Inoltre il	tuale con equentato te responsal ico svolto sottoscritt	bile ogni	Variazione a que egnarsi a rimace di agevolare re rese ai sensi de data di nascita de	anto sopra dichiara were eventuali can l'Amministrazion legli articoli 46 - 47 er parenti o affini en

B) Disposizioni particolari per i dirigenti

Il sottoscritto – sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazioni di cui in intestazione, e relativamente a quanto disposto dal D.P.R. 16.04.2013 n.62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art.54 del D.Lgs. 30.03,2001 n.165) – dichiara altresi:

B.1) Che non ha parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente o frequentazioni abituali con coloro che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio.

Ovvero

3 B.1.1) che ha parenti e attini entro il secondo grado, coniuge o convivente o frequentazioni abituali con coloro che esercitano attività politiche, professionali o economiche che li pongano in contatti frequenti con l'ufficio che dirige, o che sono coinvolti nelle decisioni o attività inerenti l'ufficio
- La banca reporti specifici con l'attività svoità.
Si riporta di seguito l'elenco con l'indicazione dei parenti e affini entro il secondo grado, coniuge o convivente e frequentatori abituali con l'indicazione delle relative attività

B.1.2) Di non versare in alcuna causa di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione alle funzioni svolte e all'incarico ricoperto previste dalla vigente normativa

Di versare in situazione di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione alle funzioni svolte e all'incarico ricoperto con i seguenti soggetti

Il'ambito	delle	seguenti	attività	-0	procedimen
ll'ambito	delle	seguenti	accivina.		

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare entro 48 ore al proprio dirigente responsabile ogni variazione a quanto sopra dichiarato, le cause di incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di impegnarsi a rimuovere eventuali cause di incompatibilità e/o conflitto d'interessi rilevate dall'ASP Palermo.

Inoltre il sottoscritto al fine di agevolare l'Amministrazione ad effettuare i dovuti controlli previsti dall'art 43 del DPR 445 del 2000 sulle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 - 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 allega alla presente l'elenco indicante Nome e Cognome luogo e data di nascita dei parenti o affini entro il secondo grado del convivente.

Data, 11 2/2015

(firma del dichiarante

Note per la compilazione: La dichiarazione deve essere resa – con l'apposizione di una "X" per tutte le fattispecie che riguardano il dipendente, il personale dirigente deve compilare anche le dichiarazioni di cui al punto B). Allegare fotocopia documento di identità