

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a CONENNA ROSOLFO, nato/a a PIEMONTE MATESE (CE) il 08/04/1958, titolare dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito aziendale ;

di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e al Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Napoli, 19/03/2019



(Il dichiarante)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante tramite un incaricato oppure a mezzo di posta ordinaria o elettronica.

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN Santobono Pausilipon

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a CONENNA ROSSO, nato/a a DIEMONTE MATESE (CE) il 08/01/1958, titolare dell'incarico di DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, c.1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013, i seguenti dati:

- di non avere incarichi o titolarità di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di avere incarichi o titolarità di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, sotto specificati:

Incarichi o titolarità di cariche	Ente Privato (regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione)	Relativo compenso

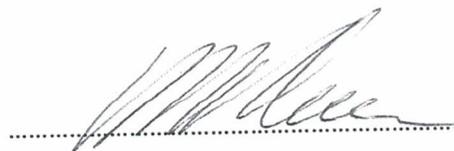
- di non svolgere attività professionali
- di svolgere attività professionali, sotto specificate:

Attività Professionale	Relativo Compenso

2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale

(Barrare la casella di interesse e compilare i relativi dati)

Napoli, 19/03/2019



(Il dichiarante)