

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a RONENNA ROODLFO, nato/a a  
PIEDIMONTE MATESE il 08-01-1958  
codice fiscale n. CNNRLFS3A00G586T, 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;

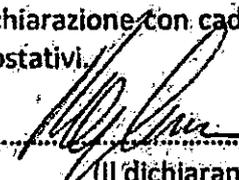
di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà  
pubblicata sul sito aziendale;

di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui, al D.Lgs. 196/2003, 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 analogha dichiarazione con cadenza annuale e  
comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Napoli, 12-03-2015

  
(Il dichiarante)

Al 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.  
Al sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'AORN Santobono Pausilponi  
Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali".