

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

Il/la sottoscritto/a CONENNA ROBERTO nato/a a
PIEDIMONTE MATESE (CE) il 08/01/1958
codice fiscale n. ENNRLEF59A089586T 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;

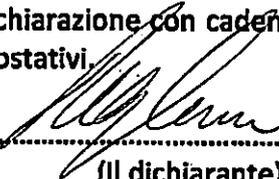
di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione verrà
pubblicata sul sito aziendale ;

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 analoga dichiarazione con cadenza annuale e
comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostanziali.

Napoli, 26/01/2016

.....

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