

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20 comma 5, del D.Lgs, n, 39 del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39

Al Responsabile Trasparenza dell'ASP
"Don Giovanni Silvestri"
Castellana Grotte

Il sottoscritto BADAGLIACCA Francesco nato a Goia del Colle Prov (BA) il 15.11.1964

C.F. BDGFNC64S15E038N

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013 e
ai sensi dell'art. 20, comma 5 del D.Lgs 39/2013

in relazione al conferimento dell'incarico di Coordinatore sanitario della RSSA "Don Giovanni Silvestri"

a) di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito):

b) di non svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali: (indicare anche il compenso percepito)

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

(in caso di attività libero-professionale intramuraria, non è necessario indicarne il compenso)

ALTRO _____

c) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013 in relazione all'incarico dirigenziale di cui sopra.

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente

28/11/2013


IL DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

***allegato documento identità personale