DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

da ricopiare su foglio in carta semplice con firma non autenticata e allegando la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a Misaggi Bernardo nato/a a Marina Gioiosa Jonica (prov. RC il 28/09/1954, residente a [illegible] prov. [illegible] in via [illegible]

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D..P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. l'insussistenza nei suoi confronti di una delle cause di inconferibilità di cui al D Lgs. 8.4.2013, nr. 39;
2. l'insussistenza nei suoi confronti di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. 8.4.2013, nr 39;
3. di ricoprire i seguenti incarichi:
   (elencazione degli incarichi, delle cariche e delle altre potenziali situazioni di inconferibilità e incompatibilità. L'elencazione deve necessariamente contenere l'analitica descrizione degli incarichi e delle cariche rivestite dall'interessato e non solo la mera dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità; ciò per consentire al Responsabile per la prevenzione della corruzione e all'A.N.AC. di accertare, sulla base di dati obiettivi, la effettiva sussistenza o meno delle cause di incompatibilità e inconferibilità).

   _____

   _____

   _____

   _____
4. di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda ogni variazione circa le dichiarazioni di cui sopra.

Il sottoscritto è consapevole che quanto nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del DPR 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atti di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000. Al riguardo, in conformità con quanto previsto dall'art. 38 del citato decreto, si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

Il sottoscritto è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre - ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 - nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

data 17/10/14 Il Dichiarante

AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO G. PIN
Tel. 02.582961
Dott. Misaggi Bernardo
(Ortopedia e Traumatologia)
C.F. MSGBNR54P28E956T

Ai sensi della legge n. 196/2003 si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento.

data 17/10/14 Il Dichiarante

AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTO ORTOPEDICO G. PINI
Tel. 02.582961
Dott. Misaggi Bernardo
(Ortopedia e Traumatologia)
C.F. MSGBNR54P28E956T