RICEVUTO

30 MAR 2016

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
(*D. Lgs. n. 39/2013*)
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

(per tutti gli incarichi dirigenziali)

Il/la sottoscritto/a CAMINITI ALFREDO

nato/a PALERMO il 02/05/1952

in relazione all'incarico presso l'~~Azienda Ospedaliera~~ ASST LARIANA di: COMO

☒ Direttore di Struttura Complessa

☐ Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale

di cui alla deliberazione n. 223 del 23/03/2016

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA
che
(In caso di dubbio circa la sussistenza dell'inconferibilità, dichiarare la presunta causa)

☒ non sussiste alcuna causa d'inconferibilità a proprio carico;

ovvero

☐ sussiste la seguente sentenza di condanna o patteggiamento (art. 444 c.p.p.)

(*indicare estremi della sentenza, la pena irrogata o allegare la sentenza integrale se disponibile*)

☐ la sentenza prevede anche la sanzione dell'interdizione dai pubblici uffici:

- perpetua;
- temporanea, per il periodo:

☐ il rapporto di lavoro o l'incarico sono cessati in ragione della condanna (*in esito a procedimento disciplinare per i dipendenti)*

☐ è stato disposto il rinvio a giudizio per il seguente reato:

(*indicare gli articoli del Codice Penale citati nel provvedimento*)

☐ di essere/di essere stato titolare dei seguenti incarichi/cariche conferiti da enti di diritto privato, ho svolto le seguenti attività libero professionali (*per la PA conferente*):

(*indicare ente privato per il quale si è lavorato, natura, oggetto e durata dell'incarico)*

☐ di essere/di essere stato titolare dei seguenti incarichi/cariche conferiti da enti di diritto privato:

(indicare ente privato per il quale si è lavorato, natura, oggetto e durata dell'incarico)

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allegato: documento d'identità

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data Como 30/03/16 Il Dichiarante (*firma leggibile*) [signature]

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito aziendale.

Luogo e data Como 30/03/16 Il Dichiarante (*firma leggibile*) [signature]