

OVVERO

di aver riportato le seguenti condanne penali _____

di avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art.5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013) relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	ENTE

che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art.8 Capo IV del D.Lgs. n.39/2013.

che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art.10 Capo V e 14 Capo VI del D.Lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n.39/2013 che sarà pubblicata nel sito dell'Assessorato regionale della salute e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. (artt. 19 e 20, Capo VIII del D. Lgs n. 39/2013).

Trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.gs n.196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Palermo, li 07/05/2013

**Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello
U.O.C. di FARMACIA
Direttore: f.f. Igor Aleo**

[Signature]