

Al Commissario Straordinario P.O. S. Giovanni di Dio dir.generale@aoucagliari.it Protocollo Genero

1 9 FEB. 2016

Prof. N. 2544

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA'

(ART. 20 D. Lgs. n. 39/2013)

Anno 2016

Il sottoscritto/a FRAUCESCA MIRANDA nato/a a MACONTE
Il sottoscritto/a FRAUCESCA MIRANDA nato/a a MACONTE il 04/10/1958 (prov) NU
codice fiscale RENFNCS8E445 7886
Dirigente medico di I LIVELLO
titolare di incarico ex art. 27, comma 1, lett. c - CCNL Normativo 1998-2001
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 • presa visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39
DICHIARA
 di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39; di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39; di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi. Luogo e data CAGIIAC 2/2/2016 Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 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 <u>fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante</u> alla Direzione Generale AOU tramite un incaricato oppure a mezzo posta interna o elettronica (email: <u>dir.generale@aoucagliari.it</u>).

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari.

Sede Legale: Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari P.I. e C.F. 03108560925 Contatti: Tel. 070.6092343 / 2599 – Fax: 070.6092344 email: <u>dir.generale@aoucagliari.it</u>

email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it - www.aoucagliari.

witter.com/AOUCagliari
Youtube: Aou Cagliari Tv