



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

Protocollo Generale
A.O.U. CAGLIARI
PERVENUTO IN DATA

29 GEN. 2016

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Prot. N. _____

(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 ANGELA PATRIZIA SESSINI nato/a a CAGLIARI
il 30.8.1953 (prov) CA
codice fiscale SSS NLP 53 M70 B354 I
provvisoriamente nominato Direttore Sostituto della S.C. MEDICINA INTERNA II

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;

SI IMPEGNA

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 CAGLIARI 29.1.2016 Il Dichiarante Supale Patrizia Sessini

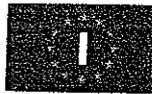
Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante** alla Direzione Generale AOU tramite un incaricato oppure a mezzo posta interna o elettronica (email: dir.generale@aoucagliari.it).

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

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	15/11/72	11/10/12		
C				
D				
BE				
CE				
DE				
71.01	CA5224640G I			

4b. 30/08/2018 (LDF094)
5. CA5396739U
01

71.01 AC 3321199



9 A B

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA
 SESSINI
 1. ANGELA PATRIZIA
 2. 30/08/63 CAGLIARI (CA)
 3. 19/11/2008 4c. MCTC-CA
 4b. 11/10/2012 5. CA5396739U
 7.
 8. CAGLIARI (CA)
 VIA DELL'ABBAZIA 33

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

Cognome SESSINI

Nome ANGELA PATRIZIA 30/08/1953

SSSNLP53M70B354I SSN-MIN SALUTE - 500001

80380002000036101233 10/09/2019

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale SSSNLP53M70B354I Sesso F

Cognome SESSINI

Nome ANGELA PATRIZIA

Data di scadenza 10/09/2019

Data di nascita 30/08/1953

Dati sanitari regionali
 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Prot n° 12/16