



Al Commissario Straordinario  
P.O. S. Giovanni di Dio  
[dir.generale@aoucagliari.it](mailto:dir.generale@aoucagliari.it)

## 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 CONTINI PIERPAOLO nato/a a CAGLIARI  
il 12-08-1952 (prov) CA  
codice fiscale CONT PCL 52 P 12 B 354 D  
provvisoriamente nominato Direttore Sostituto della S.C. DIABETOLOGIA

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 29-01-2015 Il Dichiarante Contini Pierpaolo

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 AOUC tramite un incaricato oppure a mezzo posta interna o elettronica (email: [dir.generale@aoucagliari.it](mailto: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.

Scadenza 12/09/2022  
Diritto fisso C.I.D. 10,33 euro  
Diritto di segreteria C.I.D. 0,26 euro



AT 6579637

IPZS.s.p.a. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
SELARGIUS

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 6579637

DI  
CONTINI  
PIERPAOLO

Cognome **CONTINI**  
Nome **PIERPAOLO**  
nato il **12/09/1952**  
(atto n. **2015** P. **I** S. **A**)  
a **CAGLIARI(CA)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **SELARGIUS**  
Via **VIA METASTASIO n.2 /**  
Stato civile **\*\*\*\***  
Professione **\*\*\*\***  
  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **168**  
Capelli **BRIZZOLATI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari **\*\*\*\*\***



Firma del titolare  
**Selargius**

*Pierpaolo Contini*  
**18/06/2012**

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO

*Federico Landini*

