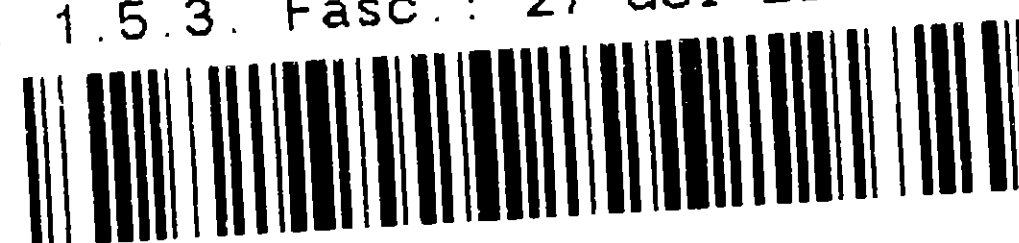


AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI

SISAR - AOUC
Prot. 2016/2371 del 16/02/2016 ore 11,04
Mitt.: LAI WANDA GIOVANNA
Ass.: Direzione Generale - Giorgio Scrocca
Class.: 1.5.3. Fasc.: 27 del 2016



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

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

16 FEB. 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 WANDA GIOVANNA LAI nato a ARRANA
il 23-01-1956 (prov) NU
codice fiscale LAIVDG56A63A454J
Direttore della S.C. SERVIZIO FARMACIA - AOU - CAGLIARI

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;

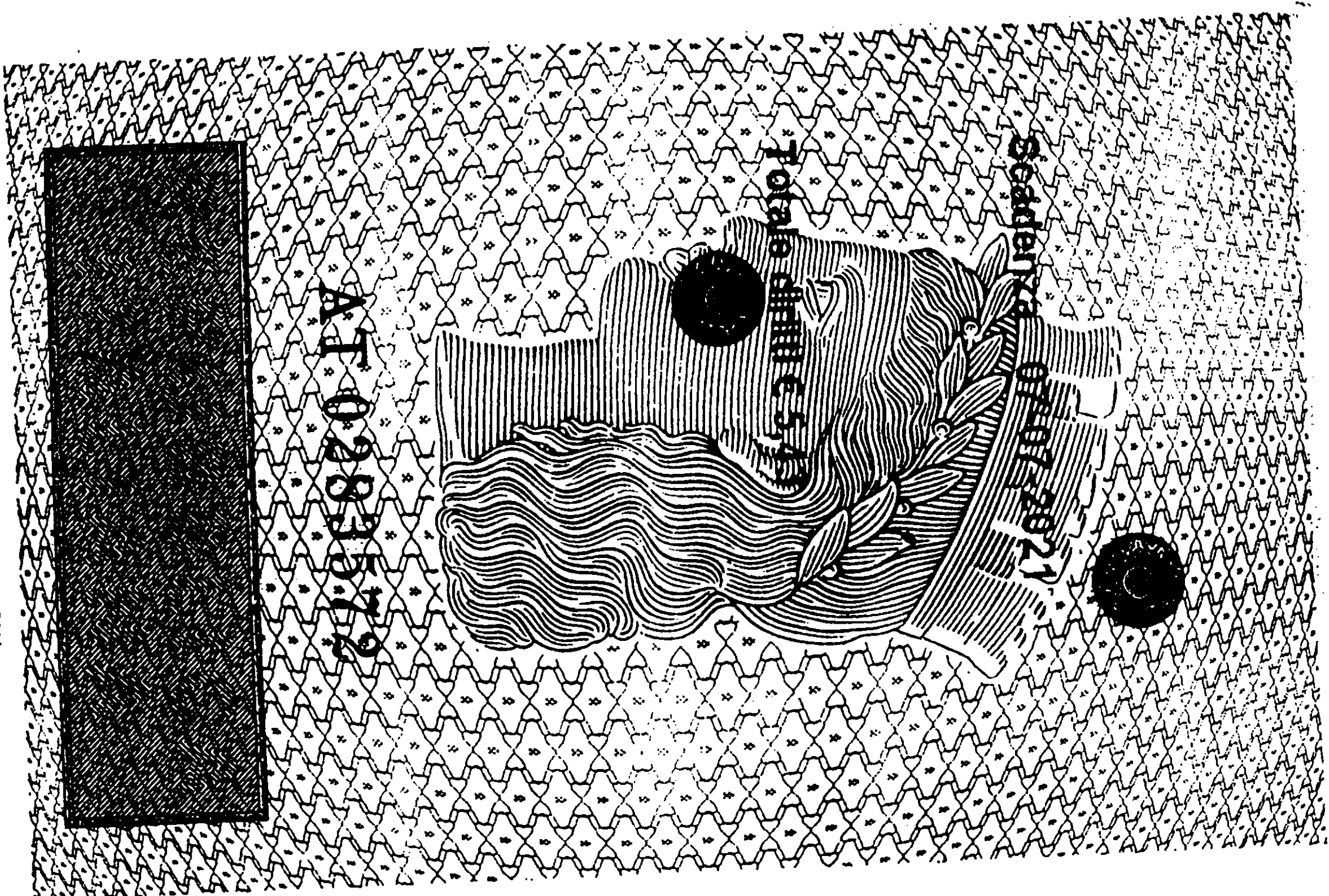
SI IMPEGNA

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.

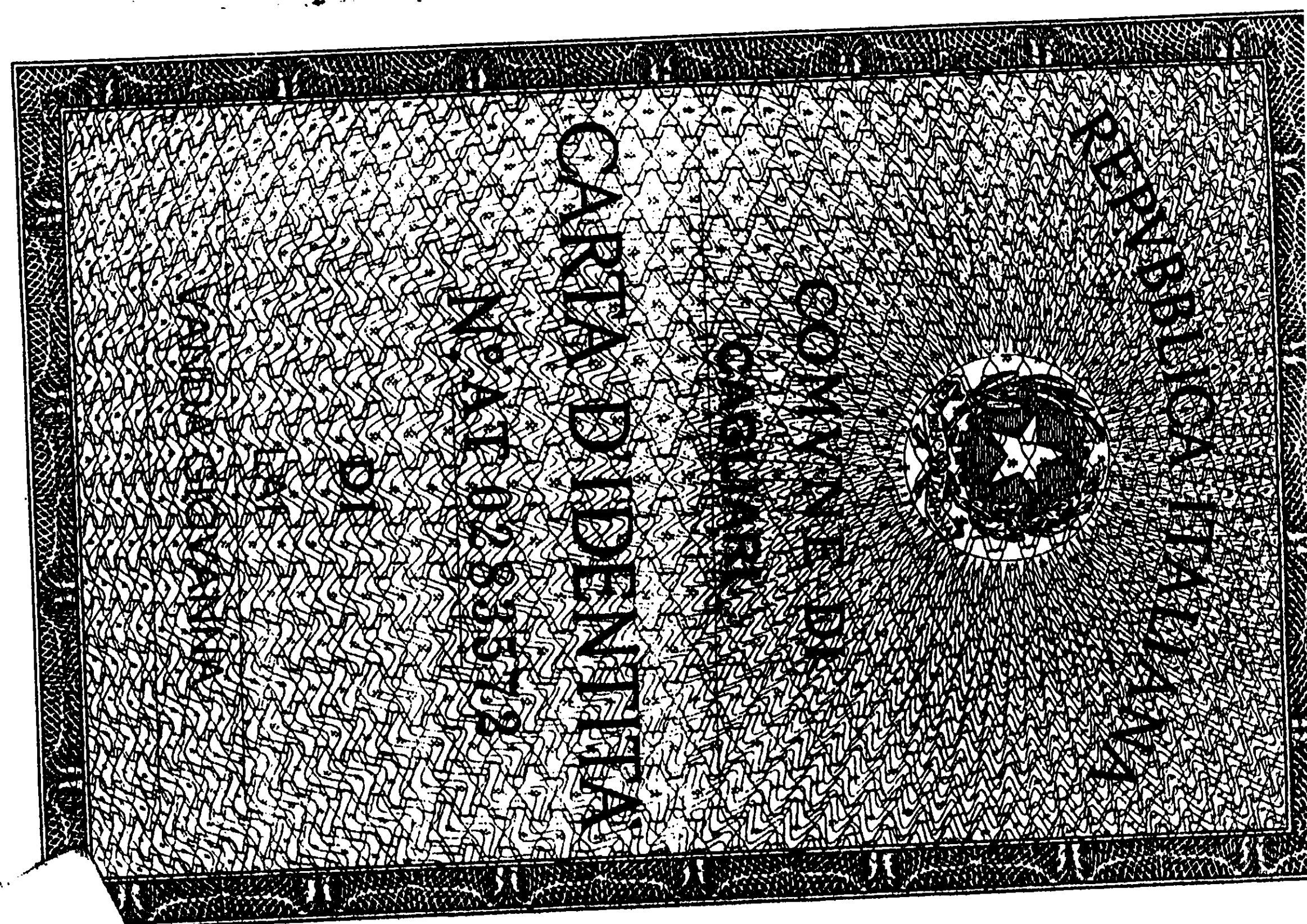
Luogo e data Cagliari 10-02-2016 Il Dichiarante Wanda Giovanna Lai

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).

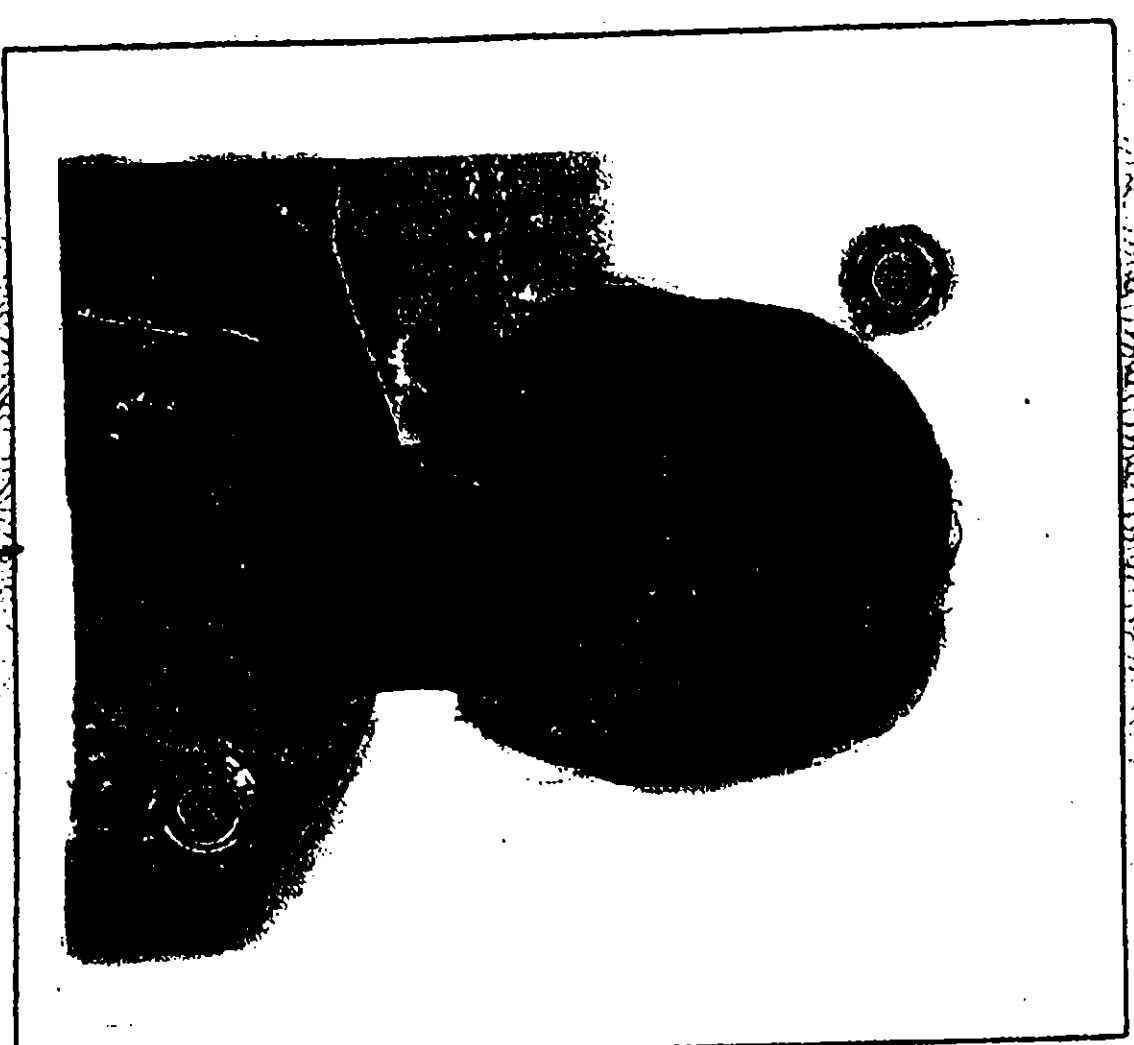
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari.



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome	LA I
Nome	VANDA GIOVANNA
nato il	23-01-1956
(atto n. 8 p. 1 S. A)	
a	ARZANA (NU)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CAGLIARI (CA)
Via	CASTIGLIONE BALDASSARRE N°45
Stato civile	-----
Professione	-----
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	MEDIA
Capelli	CASTANO CHIARO
Occhi	CASTANI
Segni particolari	



Funzionario Delegato
Vanda Ledda
Sindaco
08-07-2011