



AZIENDA  
OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA  
DI CAGLIARI

SISAR - AOU  
PG/2017/2036 del 03/02/2017 ore 12.24  
Mitt.: CONTINI PIERPAOLO  
Ass.: Direzione Generale - Giorgio Sorra  
Class.: 1.5.3. Sottofasc. 2-10 del 2017



Protocollo Generale  
A.O.U. CAGLIARI

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

03 FEB. 2017

Prot. N. \_\_\_\_\_

**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 2017

Il sottoscritto/a CONTINI PIERPAOLO nato/a a CAGLIARI  
il 12-08-1952 (prov) \_\_\_\_\_  
codice fiscale CNTPAL52P12B354D  
provvisoriamente nominato Direttore Sostituto della S.C. \_\_\_\_\_

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 03-02-2017 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 AOU 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.