

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
sulla insussistenza delle cause di inconferibilità
ed incompatibilità di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39

Il sottoscritto **ingegnere Antonio Sindoni** nato a Palermo (prov. PA) il 15/10/1966 in relazione all'incarico di :
**Redazione del progetto di efficientamento energetico per il plesso di Igiene e Microbiologia dell'AOUP Paolo
Giaccone di Palermo**

della A.O.U.P. "Paolo Giaccone" con sede in Palermo via del Vespro 129

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni mendaci o false, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n.39.

Dichiara inoltre, ai fini dell'inconferibilità di incarichi di dirigente nelle Aziende Sanitarie Provinciali:

- di non aver riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (D.Lgs. n. 39/2013, Capo II, art.3) e della Legge 27 marzo 2001, n.97, art 3, comma I;
- di non aver svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato, regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (artt. 4 e 5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013);
- di non rientrare in nessuno delle ipotesi di inconferibilità di cui agli artt. 7 e 8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013;
- dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'AOUP "P. Giaccone" di Palermo;

e ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui agli artt. 9 e 10 Capo V del D.Lgs. n. 39/2013.
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui agli artt. 11, 12, 13 e 14 Capo VI del D.Lgs. n. 39/2013.
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa/ occasionale/ professionale nell'interesse dell'A.O.U.P. "P. Giaccone" di Palermo.

OVVERO

di aver riportato le seguenti condanne penali:

di avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art.5 Capo III del D.Lgs. n.39/2013) relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	ENTE

che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 8 Capo IV del D. Lgs. n. 39/2013

che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 10 Capo V e 14 Capo VI del D. Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n.39/2013 e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. (artt. 19 e 20, Capo VIII del D. Lgs n. 39/2013).

Attesta inoltre di aver preso piena cognizione del Codice di Comportamento dei dipendenti del AOUP "P. Giaccone" di Palermo e del Codice Generale.

Trattamento dei dati personali :

La presente attestazione è pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo sezione "Amministrazione Trasparente".

Il sottoscritto acconsente che i propri dati personali vengano trattati, da questa A.O.U.P. "Paolo Giaccone" di Palermo, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679 (noto anche come "GDPR – General Data Protection Regulation")

Palermo li,05/07/2018

Firma

Ing. Antonio Sindoni

A circular professional stamp from the Province of Palermo, containing the text "DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PALERMO", "Ing. Antonio Sindoni", and "n° 4879". Below the stamp is a handwritten signature in black ink.

Cognome..... SINDONI.....
 Nome..... ANTONIO.....
 nato il..... 15/10/1966.....
 (atto n..... 5103..... §..... A/1986
 a..... PALERMO (..... PA.)
 Cittadinanza..... ITALIANA.....
 Residenza..... SANTA FLAVIA (PA.)
 Via..... DEL MONACO 4/G P.T.....
 Stato civile..... CONIUGATO.....
 Professione..... INGEGNERE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... M..... 1,80.....
 Capelli..... CASTANI.....
 Occhi..... VERDI.....
 Segni particolari..... NESSUNO.....

Dato P. g. 2013




 Firma del titolare *Antonio Sindoni*
 7/05/2013
 IL SINDACO
 Ordine del Sindaco
 N. Savona




SCADENZA - 15/10/2023

AT 9557361



IPZS. spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SANTA FLAVIA (PA)

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 9557361

DI
SINDONI
ANTONIO