

S ERVIZIO

REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

#### AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara"

Cosenza

REGIONE CALABRIA

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

11 sottoscritto/a MARSICO ANEWINE natolaa SAW PIETTAO IN GUARANO (CS)

11 26.1.1856

codice fiscale | M R | S | D | Z | D | S | L | A | 6 | 6 | T | 1 | 1 | 4 | M |

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SIIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

5.3.2018

luogo e data

il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.L.gs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell' Azienda Ospedaliera di Cosenzo

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali".



S ERVIZIO ANITARIO

EGIONALE

#### AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenza

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e\Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

| DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORILLA                  |  |
|---|--|
| (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a |  |
|   |  |

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di speciali in materia; dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SIIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichierazione con cadenza annuale.

luogo e data

il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscriita ed inviata unitamente alla fotocopia firmata non autenticala di un documento d'Identifià del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.I.gs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in materio di protezione dei dali personali".



# AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenza

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

| (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)    |
|---|
| 11 sottoscritto/a_ SCOT NINCENTO                |
| nato/a aCOSENZA                                 |
| 11 26.11. 1861                                  |
| codice fiscale   S C T V C N 6 1 S 2 6 D 0 86 5 |
|   |

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SLIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

luogo e data

. Vdichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza ael dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.L.gs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedoliera di Cosenza

Il frattamenio dei dati riportali avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"



#### "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenza

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

AZIENDA OSPEDALIERA

| DICHIARAZIONE SOSTITOTO   |    |
|---|----|
| (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a                               |    |
| nato/a a BARI   |    |
| il 16   02   1959<br>codice fiscale D   M   R   M   D   A   5   9   8   1   6   6   6   2   6 |    |
| il quale:   | ar |

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SIIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

9. 2018

luogo e data

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessaro in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata non autenticata. di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell' Azienda Ospedaliero di Cosenzo

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materio di protezione dei dali personali"



S ERVIZIO

#### AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenza

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

| (Art. 47 de | el D.P.R. | 28 dicembre | e 2000 n. 445) |
|-------------|-----------|-------------|----------------|
|             | _         | _           | 0.             |

11 sottoscritto/a PANNO FLOMENA

nato/a a ORIOLO

1 02.1.1962

codice fiscale | P | N | N | F | M | N | 6 | 2 | A | 4 | 2 | G | 1 | 1 | 0 | 5

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SLIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

COSEN2A 13.2.2018

luogo e data

il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza aei dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.l.gs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

Il Irattamenio dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali"



Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenza



REGIONE CALABRIA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

| (Art. 47 del D.P. | R. 28 dicembre 2000 n. 445)               |  |
|-------------------|---|--|
| sottoscritto/a_   | VANINO RILIPPO                            |  |
| nato/a a          | POGLIANO (CS)                             |  |
| 1 23.             | 09-1955                                   |  |
| codice fiscale    | 18 N N F P P 15 15 17 12 3 14 14 19 10 1N | The delication is a financial state of the s |

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal me'desimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### SHIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza agnuale.

luogo e data

il dichiarante

Ausensi dell'ari. 38 del DPR 445/2000 s.m.r., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dei dipendente addetta ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata i non autenticata di un documento d'identità del dichiarante offufficia competente ai sensi dell'art. 20 D.1.gs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionate dell'Asienda Ospedaliera di Cosonza.

ll trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto dei D. Egs. 194/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personelli"



Dipartimento Tutela della Saluce el Politiche Sanitarie

#### AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo S. Barbara" Cosenzo

Electrical Commencer

REGIONE CALABRIA

| DICHIARAZIONE | ersentitiva DI | OTTA | DI NOTORIET. | Δ. |
|---------------|----------------|------|--------------|----|
| DICHIARALIONE | 202111011AY DI | Aire |              |    |

| DICHIARAZIONESOSMONIA   |  |
|---|--|
| (Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  |  |
| 11 sotioscritto/a_FANNO FILOMENA  | Contract of the last   |
| nato/a a ORIOLO (CS)  | COLUMN TOWNS THE PERSON NAMED IN COLUMN TOWN TOWN TOWNS THE PERSON NAMED IN COLUMN TOWN TOWN TOWN TOWN TOWN TOWN TOWN TOW   |
| 02 01. 1962   | WORKER PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND ADDR |
| codice fiscale   PININIFINI6 2 A 4 2 6 1110 1)  |  |
| COURSE INCOME IN THE TANK THE PROPERTY OF THE |  |

#### il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
  - consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione

#### STIMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Bobento 31 1-2018

luogo e dala

il dichiarante

Ai sensi dell'ari. 38 del DPR 445/2000 s.m.r. la presente dichiarazione è sonoscrita dall'inferessaro in presenza del dipendente addetta ovvero sottoscritta en inviata uniformente alla forocopia firmata, mon autenticata di uniformate alla firmata di uniformate di

la rationemo de dan noorian evyatra del revisto de la responsa dominario en malcula di prefezione del Tan possàndi<sup>n</sup>