

Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

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

Cosenza



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.F Il sottoscritto/a_	R. 28 dicembre 2000 n. 445)  ARICO ARTOMOLLO	
11 3011030111101	111000	
nato/a a	COSSMFA	
il	20-8-1964	
codice fiscale	TILBINATILI 6141992101 DIO1816101	

#### 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

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.g.s 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza



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)
11 sottoscritto/a OSER SERAFINI
nato/a a CoSENta
11 49.11-1963
codice fiscale   S R F S C R 6 3 S 0 8 0 8 6 9

#### 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

24/h/17

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 Cosenza



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

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 RICCI CONJALYV
nato/a a RUTA GRECA (CI)
3-1-1755
codice fiscale   R C C C S  Z  5  A   3  3  H  5 8  5  1

#### 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

il dichiarante

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 solloscritta ea inviato unitamente alla fotocopia firmata - non autenticata di un documento d'ideniità 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



## 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/aFILIPPS FMOGN.	47.)
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 11. 445)  Il sottoscritto/a FILIPPO FIMOGNO  nato/a a Local (RC)	
7777	
codice fiscale $[FM6]FP66$	19P76B
il quale:	
<ul> <li>consapevole che, a mente dell'art. 76 dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o decreto costituisce condotta punibile a</li> </ul>	tarne uso nei casi previsii dai illedesiillo
<ul> <li>speciali in materia;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui a dichiarazioni mendaci</li> </ul>	l'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di
DICHIA	RA
di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inco D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione	onferibilità e/o incompatibilità previste dal
STIMPEC	SNA
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere and	aloga dichiarazione con cadenza annuale.
	// #
COSENZA 2/1/2012	Sprier
luogo e data	il dichiarante
and the property of the prescripe (	dichiarazione è sotioscriita dall'interessato in presenza

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 dei 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



Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

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

Thomas of the state of the stat

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/aTIEIRO LEO
nato/a a Coseut
1 Ct. 04. N13,
codice fiscale [L 6]   P T R  \$1
il quale:
<ul> <li>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;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci</li> </ul>
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
SI IMPEGNA
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
Coneux 4.10.17
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 Cosenza



Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a VALLONE
TO 2000 1/1/
nato/a a 1060
11 00-00-1508
codice fiscale VZZ VVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVVV
<ul> <li>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;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci</li> </ul>
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
SI IMPEGNA
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
COSENTA 14/02/17
luogo e data
dichigrazione e sotioscritta dall'interessato in presenza

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione e 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. Ài sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza



REGIONAL



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



Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
Il sottoscritto/a Bova Carlo	
nato/a a <u>Cosenza</u>	
ii 03/03/57	
codice fiscale BVORL15760300861	
il quale:	
<ul> <li>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;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci</li> </ul>	
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'ari. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.	
02/02/7017	
luogo e data	

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



e Politiche Sanitarie

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



#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)			
11 sottoscritto/a Guido Giam Pie Ro			
nato/a a _ Cose N 4A			
il 19/08/1860			
codice fiscale			
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.			
. 2017			
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 -			

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

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 Ospedaliera di Cosenza



S FRVIZIO

Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

## AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo

S. Barbara" Cosenza



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) SALVATORE 11 sottoscritto/a\_ AiF/1 04-09-1961 codice fiscale [L|L|A|S|V|T|6|1|P|0|4|H|8|4|1|R|

#### 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

new/a 30-1-2017

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 folocopia firmata - non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.L.g.s 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza





Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

luogo e data

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



REGIONE CALABRIA

il dichiarante

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/aANTONIO ARTENTIANO
nato/a a TARSIA (CS)
28/10/1958
codice fiscale $\lfloor R \rfloor K \rfloor N \rfloor N \rfloor T \rfloor N \rfloor S \rfloor B \rfloor R \rfloor 2 \rfloor B \rfloor L \vert O \vert S \vert S \vert E \vert$
il quale:
<ul> <li>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;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci</li> </ul>
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.
Cosen72 12/4/17 AUUlly

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 Cosenza



Dipartimento Tutela della Salute e\P**olitiche** 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) Il sottoscritto/a
nato/a/a Coseuse
codice fiscale 2 N/C/C/R/C/5/8/P/2/2/00/8/6/P

#### 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 annuate.

luogo e data

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



S ANITARIO



Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

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



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

#### 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.

(S9/4/2017

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.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza



S ERVIZIO

S ANITARIO



## 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 AUTER WILLIAM	
nato/a a _ MESSI WIT	
olchair	
codice fiscale [TIRIA WILIM 5 6 HO18 17 1 5 8 9	

#### 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

#### SI IMPEGNA

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

luogo e data

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 autenficata - 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





Dipartimento Tutela della Salute e\Politiche Sanitarie

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

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOUTHER STATEMENT
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a $STANCATI$ $FURIO$ nato/a a $OSENZA$ il $14.05.1954$ codice fiscale $STNFRV54$
<ul> <li>il quale:</li> <li>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;</li> <li>consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci</li> </ul>
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.  OJEMBA 29.06.2017  luogo e data  il dichiarante
Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è soti oscritta 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 Ospedaliera di Cosenza



R EGIONALI



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



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 SERAFINO CONFORTI
Il sottoscritto/a SERATINO CONTOR
nato/a a MARAND MARCHESATO
11_14.04.1957
1 12.0-1.11
codice fiscale [C N F S F N 57 D L L E 3 1  4 T]

#### 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.

Cooling 04.05.2017

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 avvero sottoscritta ed inviato 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



Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

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



KEGIUNE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dei 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 isitiuzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza





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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a_ROSA GALLO
nato/a a COS=256A
11 08 LUGUS 1963
codice fiscale 6/L/L/R/B/0/6/3/L/4/8/D/0/8/6/P

#### 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.

27 08 2017

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 Cosenza





S ANITARIO



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_DANIEUE FLOMENA
nato/a a COSENZA
il 9.4.1963
codice fiscale DNCFMN63DU9D08611
codice fiscale   DIN/CFMN/6/3/0/4/0/8/6/17

#### 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

#### SI IMPEGNA

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

o Seuso G.12.2017

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 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 Ospedaliera di Cosenza



R EGIONALE

S. Barbara"

Cosenza

Dipartimento Tutela della Salute
el Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

AZIENDA OSPEDALIERA "Annunziata – Mariano Santo

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a_ZINNO FRANCES W
nato/a a COSENTA
11 01 09 1867
codice fiscale 2 NNFNE01718101100864

#### 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 dichiarazion

/ >

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.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza