



Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/a PIETRO AJELLO
nato/a a ROMA
04.12,1957
codice fiscale $[J] L L P T R 5 7 T 0 4 H 5 0 1 P$
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</li> </ul>
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.
Come 2.2.2017 / A rel
luogo e data il/dichiarante
de la presente dichiarazione è sottoscriita 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 del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul siio isiituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/a BUETI YUMUA GRAZIA ROFFINECIA
nato/a a Transia (CS).
11 18/5/1953
codice fiscale CTANGGRS3ESP120S5D

#### 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

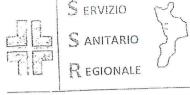
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

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 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

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





Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a GABRIELE TEODORO  nato/a a $Cosenza$ il $03/01/1861$ codice fiscale $Cosenza$ $Cosenza$
<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
SI IMPEGNA
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.  Poseura dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.  Il dichiarante

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

Il fratiamento dei dali riportati avvarrà nel rispetto dai D. Egs. 196/2003 "Codice in moterio di protezione dei dali personati".



of of

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICTIONS
(Ari. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a Roberto STEFANO
nato/a'a SAN LUCIDO
1 05 GENNALO 1956
codice fiscale ST FRRT 56 A 55 H9 F1 A
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.
26 Germalo 2014 Colub State
luogo e data il dichiarante
A substitution of the subs

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

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





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 MARS 100 ADELAIDE
nato/aa SAN PIETRO IN GUARANO
26/01/1151
codice fiscale   H   R   S   D   L   D   5   6   A   6   6   5   1   1   4   H
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.    Solution   1907   190
luogo e data

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

Il Iratiamento dei dali riportali avverrà nel rispatto del D. Lgs. 196/2003 "Codica in materia di protezione dei dati personali".





Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  MARIA GALDINI
Il sottoscritto/a
nato/a a $COSENZA$ il $10 [03]1858$
10/03/1959
codice fiscale [6] 6 D N R A 5 8 6 5 0 0 0 8 6 5
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</li> </ul>
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.
Corenta 10/02/2017 Maria Galobie
luogo e data il dichiarante
to the topological page 445/2000 s mill la presente dichiarazione è sottoscritta 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 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

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



### 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 MARYA ADDUC RATH VANTAGGIATO
nato/a aLECCE
15-1-1960
codice fiscale VNTMDDGOASSESU6V
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</li> </ul>
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.
Coseise 13.2.2017 Mura Althole Vanlyge
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

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





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 Benvenuto Antonella
nato/a a Cosenza
ii 07. 12.1959
codice fiscale   B N V N N L 5 9 11417 D 0 8 6 V
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 andloga dichiarazione con cadenza annuale.
Cosante 8, 2 2017 Outoulle Bendeunk
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 i 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

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





Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSMONIA S
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscrifto/a SSA MONICA (01220
Il sottoscritto/a
nato/a a
nato/a a
codice fiscale   L   2   7   N   C   G   3   R   G   O   D   O   8   G   Q
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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
C1. 24.01.2014
luogo e data il dichiarante
a dell'interessate 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 del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito isitiluzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a
<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.  COSENZA L: 30 1 2017.  Il dichiarante
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 del dichiarante all'utificio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



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)  Il sottoscritto/a TEWESA PAPALIA  nato/a a S. CWISTIWA DIASPROPONTE (R.C)	
nato/a a p. V. L. Q. D. D.	
codice fiscale PPWITWISI5151015191511716151	

#### 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:
- 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

il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessaio in presenza aei dipendente addetta ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata i 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 istituzionate dell'Azienda Ospedaliera di Cosenzo.

li trattamento dei doti riportali avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali"





Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/a_ GIMW MANCE GAGGEARRY
nato/a a SKN PAOLO (BHASILLE)
11 25-04-1856
codice fiscale 664611156112132602A
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.
C5 05/05/2217 - MUN
il dichiarante
luogo e data

Ai sensi dell'ari. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscriita dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviato 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

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



S ERVIZIO

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

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tuțela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA	
(Ari. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a Bonofitilio Rento nato/a a San Vincento La Costa	
il $22/08/54$ codice fiscale $ B N F R N Z 5 4 \Pi 2 2 1 3 8 8 6 $	
il auale:	rsciar

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare 11 quale: 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.

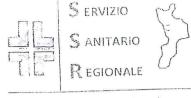
02/02/2017

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 sottoscrita ed inviata unitamente alla folocopia firmata non autenticata : di un documento d'identità del dichiarante all'utificio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.t.gs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell' Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSITIONA DI ALLO DI NOTOMANI
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a FLAVIO FEDELE
nato/a a Pinerolo
11 20/06/1970
codice fiscale
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</li> </ul>
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.  Loneuso 02/02/2017  luogo e data
). Al censi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presenta dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presenta dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dei dipendente addetto ovvero sottoscritta ea 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 suo isiliuzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



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 CASTELLAND FRANCESCO
nato/a a COSENZA
27-11-1854
codice fiscale $CSTFNC54S27D086$
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</li> </ul>
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.
Coscura, 12-6-2017 Haitellan
luogo e data
100g0 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 autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio compotente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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





Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

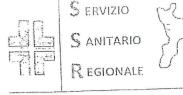
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

11 sottoscritto/a Potrone Allino
nato/a a Cosewia
73-6-74
codice fiscale PTR4BN71414121310181614
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.
Grass 7-6-17 Albor Elzone
luogo e data il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sotioscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata i non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'ari. 20 D.Lgs 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 materia di protezione dei dati personali".





Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a TRANCESCO ROMANO
natolaa APRIGLIANO (es)
11 01/4/1352
codice fiscale   R   N   F   N   E   5   2   5   0   1   A   3   4   0   E
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</li> </ul>
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.
Coseusa 02/02/2017
luogo e data
Normali dell'art. 38, del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta 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 dei dipendente addetta ovvera sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata non autenticata di un documento d'identità dei dichiarante all'utificia competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione surà pubblicata sul siro istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

Il traffamento dei dali riportati avverrà nel rispetto dei D. 193. 196/2003. Codice in moterio di profezione dei dali personali".





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 TERDINANDO FASCEL
nato/a a AMA NTEA - CS-
11 13 12-1950
codice fiscale   F  S  E  F  D  N  5  0  T  1  3  A  2  5  3  T
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.L.gs 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.
luogo e data  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 folocopia 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 stro istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSITIUTIVA DI ATTO DI NOTONIETA
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) Il sottoscritto/a
nato/a a MALito
11 13/01/1954
codice fiscale $DRSFNCS4A13E859II$
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.
Deseuse 02/02/2017
luogo e data il dichiarante
and the dell'interessor in presente

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 inviato unitamente alla fotocopia firmata non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'ari. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul siro istituzionale dell'Aziendo Ospedaliero di Cosenza

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



S ERVIZIO

REGIONALE

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

4

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_ Marie Marie leuse
nato/a a Cozen Je
13-59-1965
codice fiscale [7]NLSIMITIRI6 5 P 5B1D 0 8 6 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

#### SIIMPEGNA

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

31/3/2017

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

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



### 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 TALARICO HKIOMJALO
nato/a a CO3 SMZA
20-8-1964
codice fiscale [TILRINITILI 6141912101 DIO181610]
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</li> </ul>
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.
Caseure, 13/4/2017 = 500
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 dati personali".



S ERVIZIO

S ANITARIO

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

of of

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSITIOTIVA DI ALTO DI NOTO MANO
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a OSERACIO
Il sottoscritto/a
nato/a a CoSENta
45.11-1663
codice fiscale $[S R F S C R 6 3 S 0 8 0 8 0 8 6 9$
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.
Come 24/h/11
luogo e data il dichiarante
and the same the race and lar presente dichiarazione è sottoscritta 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 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

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



S ERVIZIO

SANITARIO

E

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 RICCI CONJALYV
nato/a a ROTA GRECA (CI)
3-1-1755
codice fiscale [RCCCSS25]5]A] 0 3 H 5 8 5 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</li> </ul>
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.
2 Junt 30-5-17
luogo e data il dichiarante
dishigrazione è sottoscritta dall'interessato in presenzo

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 inviato uniformente 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

Il tratramento dei dait riportati avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in moteria di protezione dei dali personali"



REGIONE CALABRIA

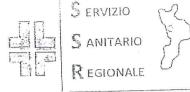
Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
"Isottoscritto/a FILIPPO FMOGNAN/
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)    Il sottoscritto/a
nato/a a
1 19 12 1 13 66
codice fiscale $[FM6]FPP66$
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</li> </ul>
speciali in materia; consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.L.gs 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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
COSENTA 2/2/2012 ffmpres
luogo e dafa

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

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



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

i f

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

2000 n 445)
Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Isottoscritto/a
nato/a a
24.04.1951
codice fiscale [2 6 2 19 17 18 57 1 15 12 17 15 18 16 19
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 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 istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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





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
nato/a a 1/20/E/A V V
11 06-06-1968
codice fiscale $[V/L]L[L]W[M]6[8]H[0]6[L]4[5]2[7]$
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.
COSENTA 14/02/17 - 11/02
luogo e data
William William Control in processing in processing in processing of the control in processing in pr

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 Ospedaliero di Cosenza

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



#### 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_Bova Carlo
nato/a aCOSENZA
ii 03/03/57
codice fiscale   B   V   O   E   R   L   5   7   E   O   3   D   O   8   6   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</li> </ul>
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'ari. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
02 02 2017 il dichiarante
luogo e data
We have the first the procedure of the p

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

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



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

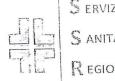


#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a Guldo GIAN Piero
nato/a a Cose NAA
11 19/08/1860
codice fiscale
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</li> </ul>
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.
. 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 -

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

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



#### 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_fiello_SALVATORE
nato/a a SAN Fici (SS)
11 04-09-1961
codice fiscale [4]4 5 V T 6 4 P 0 4 H 8 4 4 R
<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.
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 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.L.gs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



A cofee

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/aANTIONIO APLITENTIANO	
nato/a a PARSIA (CS)	
11 28 LID ( 1958	10565
codice fiscale RMNNTNS8R28	10000
il quale:	
<ul> <li>consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne u decreto costituisce condotta punibile ai sensi c</li> </ul>	so hel casi previsii dai medesimo
speciali in materia; consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, dichiarazioni mendaci	c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso di
DICHIARA	
di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilit D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione	à e/o incompatibilità previste dal
SIIMPEGNA	
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dia	chiarazione con cadenza annuale.
Cosen72 12/4/17	Arrely
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

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE 2021IIIIIIAA DI ALLO DI KOLOKIENA
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) Il sottoscritto/adoltlule
nato/a/a <u>Corento</u> il <u>22/09/58</u>
codice fiscale CMCOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTOTO
<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.  CS 08 05 17  luogo e data
" - ille dell'interesserio in presenze

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.u., la presente dichiarazione è softoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvera sottoscritta ea inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticala - 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 istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

il trattamenio dei dali riportati avverrà nal rispetto del O. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali"



S ERVIZIO

S ANITARIO



AZIENDA OSPEDALIERA

"Annunziata – Mariano Santo
S. Barbara"

Cosenza

A S

REGIONE CALABRIA

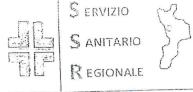
Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a VENTURA PATRIZIA  nato/a a
MILANO
nato/a a
16-10-6
codice fiscale VINTIPIRZI611 R56F2195W
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</li> </ul>
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.
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 siio istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



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

Hand State

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a Auten William
nato/a a _ HESSI WID
11 8/6/1956
codice fiscale [7   R   A   W   L   Y   5   6   H   O   8   F   1   5   8   9
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.
65 8/10/17 APA
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 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 trattamento dei dati riportali avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".



ECIONE COLORS

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/aSTANCATI TURIO
nato/a a (o SENZA
14.05.1954
codice fiscale   S   T   N   F   R   V   5   4   E   1   4   D   0   8   6   R
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</li> </ul>
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 chnuale.
(0.1em2a 29.06.2017 ) il dichiarante
luogo e data
dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta 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 aei dipendente addetto avvero 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

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



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

A of

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/a SERAFINO CONFORTI
nato/a a MARAND MARCH ESATO
11.04.1957
codice fiscale [C N F S F N 5 7 D L L E 3 1 4 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> </ul>
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.
Coarusa 04.05.2071 Sore (Luo Confriti
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 uniformente alla fotocopia firmata - non autenticala - 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 istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza.

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



### 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 VACCACELLA SALVATORE
nato/a a CostNaA
ii <u>18/08/1955</u>
codice fiscale VICICISIVITISISIMIAIRID 1018161R
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 do D.L.gs 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
luogo e data il dichiarante
ti speri dell'ad. 38 del DPR 445/2000 s m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in preser

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

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



# 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/aKosa Gauo
nato/a a COS=35EA
11 08 WGUD 1963
codice fiscale 6/2/2/8/06/3/2/4/8/00/8/6/P
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</li> </ul>
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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.  Co Secosa 79 00 2017  il dichiarante
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 autenticata di un documen o d'identità dei dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiar izione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenzo.

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHARALONE	
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
11 sottoscritto/a DANIELE FLOMENA	
nato/a a QOSENZA	
11 9.4.1963	-
codice fiscale DMCFMW161310161910186171	

#### 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.

oseine 6.12.2017

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.Lgs 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 materia di protezione dei dati personali"





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_ ZIVNO FRANCES W
nato/a a <u>COSENTA</u>
11 01/09/1867
codice fiscale $[2NNFNC67]$
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;
<ul> <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.
Cosensa 13/1/2017
100go e dala
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 - del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticata -

presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza il Irattamento dei dali riportati avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali".

di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, ia





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)  Il sottoscritto/a $R$
<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.  26. 96-2014  il dichiarante
luogo e data

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

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



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_ ORICLO CARMELA
nato/a aOSENZA
11 16-06-65
codice fiscale RILIOICIMILI6   5   H   5   6   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
SIIMPEGNA
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
Coseure, 01-08-2017 Garmele Oni ob
luogo e data il dichiarante
Transport de la company de presente dichigrazione è sotioscritta dall'interessato in presenze

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 solloscritta ed inviato 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

li Iratiamento dei dati riportali avvetro nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in mc.tetto di protezione dei dali personali"



S ANITARIO

R EGIONALE



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

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie REGIONE CALABRIA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)	
Isottoscritto/a_ GUEPPE DE MARRO	
nato/a a COSENZA	
5.6.1976	
codice fiscale DIMRIGIPIPIFIGIHIOISIDIO[8]6B]	
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 medesime decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi</li> </ul>	
speciali in materia; consapevole delle conseguenze di cui all'art. 20, c. 5 del D.Lgs 39/2013, in caso dichiarazioni mendaci	di
DICHIARA	
di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste d D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, di cui ho preso visione	lal
SI IMPEGNA	
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annua	le.
COSENZA 28.8.2017 (College)	***************************************
luogo e data	

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 dei 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 Cosenzo

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



### 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 CARNEVALE PAOLA
nato/a a Paola
11/05/1953
codice fiscale   C R N P L A 5 3 E 5 1 G 3 1 7 S
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</li> </ul>
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.
Coneura 31/01/2017
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

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.L.gs 39/2013, la prosente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dall'Azienda Ospedaliera di Cosenzo

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



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)
Il sottoscritto/a CRSTIPN OF RADE
nato/a a CEPSA (VR)
1 9/4/54
codice fiscale
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> </ul>
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'ari. 20 p.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.  US 3 0 0 20 3 1 1 20 3

Ai sensi dell'arl. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendenie addetio 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 siro istriuzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



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

Cosenza

REGIONE CALABRIA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Dietin da da e
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/a_FRANCESCA GRECO
nato/a a <u>PoseNZA</u> 29 08 1965
codice fiscale $[G R C F N C 6 5 M 6 9 D 0 8 6 A$

#### il auale:

- 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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Whente 5/5/2017

luogo e data

il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 s.m.r., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza ael dipendenie addetto ovvero sottoscritta ea 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

Il traffamento dei dati riportati avverrò nel rispetto del 0. Egs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali"





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_ROBERT TENVIA
nato/a a NEW YORK (USA)
19/2/1959
codice fiscale   TINITIR   R   T   5   9   B   1   9   Z 4   0   4   Q
Codice liscoic [ ] III II
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</li> </ul>
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.
Colema 2 5 2017 Bleet Tenuto
luogo e data
100go 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 inviato 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

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



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

of of

REGIONE CALABRIA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSITIONIVA DITATO
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)  Il sottoscritto/á $GIANNOTTA$ $GAETANO$ nato/á a $MONTERCAGRIOSO$ $(MT)$ il $26-07-1959$ codice fiscale $BNNGTNSGTNSGTNSGTNSGTNSGTNSGTNSGTNSGTNSGT$
<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

#### SLIMPEGNA

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

CC 13-04-2917

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

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



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

4

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
(Art. 47 del D.F.R. 28 dicembre 2008)
11 sottoscritto/a Dell. se Chicke Talling
6) Shark Oct
nato/a a of the or
11 86 93 11950
codice fiscale 38888811515151615183815

#### 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.

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 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 istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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





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 ROSANNA WELE
nato/a a OSE NZA
72 104/1959
codice fiscale [4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
<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'ari. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
il dichiarante
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 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 trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".



luogo e data

## 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 ARCURI DEODATO
C. (E1/2 A)
nato/a d
1 29.06.1939
codice fiscale RCRDD1759142900869
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.L.g.s 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
Al sensi deli di i. 20 D. Egs 07/2010 a 1
14 6 1+

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

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



# 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 sottoscrítto/a
II softoschito/u
nato/a a <u>CS</u> ii <u>15 [41] 1963</u> and ica fiscale   RISIV INIVINI 6   3   S   4   5   D   D   8   6   D
codice fiscale R18101010161315119101016149

#### 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'ari. 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 autenticala di un documento d'identità del dichiarante all'ulficio 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 tratiamento del doli riportati avvettà nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materio di protezione dei dali personali"

#### AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

II / La sottoscritto/a VEZTR'S MARIO

nato a SAN PIETRO IN GUARANO II 13/02/1957

codice fiscale LVILITIMIRIA 5 1 1 8 1 1 3 1/1/1 4 1 R. Sanitare

titolare dell'incarico di Direttore Sanitare

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e 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 essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DIgs 196/2003, 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 n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

(luogo e data) (Il dichiarante)

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.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'A.O.di Cosenza.

#### AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

(34.0)
11/La sottoscritto/a ACHILLE GENTILE
nato a PANSTIERI II 11-03-1957
codice fiscale LGINITICILISIFICILILIGISIO FILI
titolare dell'incarico di <u>DIRETTORE</u> BENERALE
consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 de
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 essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del DIgs
196/2003, 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 n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza
annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.
COSSNEA D 8 FFR 2002
Dolla Ichille Gantile
(luogo e data) (Il dichiarante)

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.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'A.O.di Cosenza.

### AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

II/La sottoscritto/a DIEGO SERGIO	
nato a <u>CASTROUILLARI</u> (CS)	109 06 1953
codice fiscale LDIGILISIRIGISI31H	10191613141914
titolare dell'incarico di DIRETTORE AMI	MINISTRATIVO

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e 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 essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche\_con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

#### SLIMPEGNA

ai sensi dell'art. 20 D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

(luogo e data)

Direttore Amministrativo

(Il dichiarante)

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sofioscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'A.O.di Cosenza.



luogo e data

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

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



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

[All: 47 del D.: :::: 20 and
11 sottoscrittola Dett. GIANCARLO HORRONE
nato/øa
18-12-1954
codice fiscale MRRGGR59774800867
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.
De la

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 isittuzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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





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 TASQUA
nato/a a Bis(GMANO (CS)
1 96/12/1962
codice fiscale 17  SRIPWII 6   8   7   6   A   8   8   7   6
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</li> </ul>
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.
Where 2410/11/01/
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 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

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



# 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 PETRALA AU SIA-DIO
nato/a a COJEN ZA
6,4.52
codice fiscale PTZLSWSZDOKDO86A
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</li> </ul>
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.
3 79-13 AAA
luogo e data
dichiarazione è solloscriila dall'interessalo in presenza

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 iotocopia 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 put olicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

Il trattamenio dei dali riportati avverrà nal rispetto del D. Egs. 196/2001 "Codice in materia di protezione dei dali personali".



SANITARIO

REGIONALI

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

luogo e data

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

# AZIENDA OSPEDALIERA

"Annunziata – Mariano Santo

S. Barbara"

REGIONE CALABRIA

il dichiarante

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

11 sottoscritto/a_ PLARIA LUCENTE
nato/a aCOSENEA
15 5-1965
codice fiscale [2/c/N/84/2/4/6/5/8/5/5/5/5/0/0/8/6/0]
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.

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

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



### 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)	
ll sottoscritto/a	MANO CESTI	_
nato/a a	8/21	
codice fiscale	16 16 15 1 TIRIP 15 12 17 16 1/10 13 10 19 131	

#### il auale:

- 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

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 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

Il Irallamento dei dali riportali avverrà nel rispetto del D. 1gs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali".



 $\mathbb{S}$  anitario



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

A 545

REGIONE CALABRIA

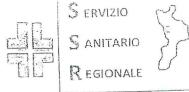
Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a de Kleunte hang
nato/a a S Pietro vi ficuero (M)
11 19.09.55
codice fiscale SCUCHINISISDAPIALAGIA
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</li> </ul>
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.
- a 5/9/17 flbulline
luogo e data il dichiarante

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

li trattamento dei dati riportali avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in moteria di protezione dei dati personali".



### 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/s 6/9671ENI NOBOLEO
nato/aa_ eosball
14-06-1953
codice fiscale $\begin{bmatrix} 6 & 1 & 7 & 1 & 4 & 5 & 9 & 4 & 1 & 9 & 9 & 9 & 9 & 9 & 9 & 9 & 9 & 9$
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.
Corum 05/03/2017
luogo e data
was dell'interessed in presente

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 competento: Ai sensi dell'art. 20 D.L.g.s 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul stio istituzionale dell'Azienda Ospedallera di Cosenzo

il Irattamento dei dati riportati avverrò nel rispetto del D. Lgs. 196/7003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".





Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
Il sottoscritto/a GIAN FRANCO 5 GRAFICO
nato/a a $\frac{\sqrt{2}}{\sqrt{2}}$
11 1900 1930
codice fiscale $SCRGFRS6P39980N$
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> </ul>
<ul> <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.
2012 Socho Leple
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

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



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/a DOBARO MATALE
nato/a a Cose N 20
11 13/04/1960
codice fiscale DDRNTL60111390861
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.  Correcte 18/05/2011
WORNE 18/07/2017

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 uniformente alla fotocopia tirmata - non autenticala - 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 Cosenzo.

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





REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Ari. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a DE Marco Rogaria
nato/a a EBRUNTON (CANADA)
11 M-06-1968
codice fiscale   D  R  R  R  S  R  6  8  H  5  3  Z  4  0  3  W
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</li> </ul>
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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
Cosmos 20-7-17 Rosone De hores
luogo e data
to to the Lorge 445 (2000) s m i da presente dichiarazione è sottoscritta 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 dichlarazione sarà pubblicata sul sito istituzionole dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



# 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 DOKENIEO SPEELI
nato/a a <u>CACEULI</u>
11
codice fiscale 5 P R D N E 5 9 F 0 2 8 3 1 9 V
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.
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

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





Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE 303111011177 DI TRI
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
II SOTTOSCIII O/U/CAACO SAO
nato/a a Spezzous Silo
11 19/9/1957
codice fiscale   C   R   C   F   N   C   5   7   B   1   9   5   R
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.
ls-2/2/2017 Francesco Croco
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 Ospedaliero di Cosenza

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



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

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

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e\Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

11 sottoscritto/a_ PIETRO SIRIVANO
nato/a aS/Etta No S/LA
1 06-08-1963
codice fiscale $[S C A PT R 6 3 P 0 6 I PS 6 0 $
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 cadenta annuale.
Cosent 13-10-17 Why
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

presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza il iraitamenio dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in materio di protezione dei dali personali".

aei dipendenie addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla totocopia firmata - non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la



REGIONE CALABRIA

REGION

Dipartimento Tutela della Salute e(Politiche Sanitarie

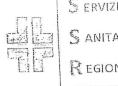
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(All: 47 doi: 21.
11 sottoscritto/a GipparpoNE GUALTIERO
nato/a a Gose Nas
il 15 08 1961 codice fiscale $ E P P G T R 6 1 H 1 5 D 0 8 6 F $
<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.    July   July
to the second service of the presente dichiarazione è sottoscritta 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 dei dipendente addette ovvero sottoscritta ed inviato unitamente alla fotocopia firmata non autenticata di un documento d'identità dei dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'ari. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza.

il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del U. 195-196/2003 "Codice in moterio di protezione dai dati personali".



- I EGIONALE

# 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 AULGI ZICCARELLI
nato/a a COSENZA
ii 30.3.1963
codice fiscale [ 2 0 0 4 0 6 3 0 3 0 5 0 8 6 4
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</li> </ul>
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.
Corenza 1-6-2017 Luij Gracelle,
luogo e data il dichiarante

Ai sensi dell'ari. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza ael dipendente addetto ovvero sottoscritta ea inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticala - di un documento d'identifici 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.

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



S ANITARIO

REGIONAL

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

luogo e data

### 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 ANTONIO BAGNATO
nato/a a Co SEN ZVA
12. x. 196'L
codice fiscale 13/6/17/17/16/2/8/19/0/0/8/6/K/
<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.
Anty By 2

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 istiluzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



S ANITARIO

R EGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

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

Cosenza

The Tank

REGIONE CALABRIA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) Il sottoscritto/aS/C1//ANORESERTO	
nato/a a COS ENTR	
il $27/40/4865$ codice fiscale $ SC C R R T 6 S R Z 7 D 0 8 6 6 $	Comment of the Commen
codice fiscale SCICIKITION INTERPREDICTION OF THE CONTROL OF THE C	

#### 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

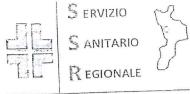
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

luogo e data

il dichiarante

Ai sensi dell'arl. 38 del DPR 445/2000 s.m.i., la presente dichiarazione è solloscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata uniformente alla fotocopia firmata - non autenticala 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 Iraliamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D. Egs. 196/2003 "Codice in moteria di protezione dei dati personali"



### 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_INDRIERI PIERFRANCESCO
nato/a a _ COSENZA
11 28/01/1376
codice fiscale   N   D   R   P   F   R   7   6   A   2   8   D   0   8   6   S
<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.

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 inviato 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 presenie dichiarazione sarà pubblicata sul siio isiituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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



SANITARIO

REGIONALI

Dipartimento Tutela della Salute el Politiche Sanitarie

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

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

Cosenza

The state of the s

REGIONE CALABRIA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(741.77 GC. 23.1
11 sottoscritto/aDARIO TEXEL
nato/a a COSEN EH
11 16/03/1956
codice fiscale TREDRAS 6 CA DO DO
<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.

senda 04/12/2017

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 dei dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata - non autenticala - 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

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



SANITARIO

REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

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

. Cosenza £ 6

REGIONE CALABRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/aVic. PA & RPBSTo
nato/a a 2 UKC+PO (es)
13.06.4866
codice fiscale   V   C   Y   R   S   F   6   6   H   1   3   M   2   0   2   W
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</li> </ul>
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.
Courto 5.12.17
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 del dichiarante all'ufficio competente. Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedoliera di Cosenzo

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



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e|Politiche Sanitarie

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
11 sottoscritto/a EUGGREO PROVERENCO
nato/a a GVA20SIA PIERZONZOSE
11 14/06/1858
codice fiscale   P   R   V   6   N   2   5   8   4   4   5   2   4   2   W
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.
Coseusa 30/01/2017. 14460 Green
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 dei dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente alla fotocopia firmata non autenticala. 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 siro isittuzionale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza

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







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 JASSIMO GENTILE
naio/a a CO CENZA
27/12/1974
codice fiscale 6 M 7 M 5 M 7 4 7 2 7 0 0 8 6 D
il quale:  consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare
consapevole che, a mente dell'alt. 76 del bit interessi previsti dal medesimo dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o fame 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.L.gs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.
5/12/12
luogo e data
to attacedite dell'interessato in presenz

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 sottoscrittà 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

Il Iraltamenio dei dati riportali ovverrà nel ispetto del D. Egs. 197/2003 "Codice in materia di protezione dei dali personali"