

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto Pullara Calogero, nato ad Agrigento il 8/11/1955 , residente a Palermo in via Cappuccini 259, Cap 90129,
in servizio presso codesta A.O.U.Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo, con la qualifica di Dirigente Medico di 1° livello, dal 17/07/1989 a tutt'oggi, Matr. 40018, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato:

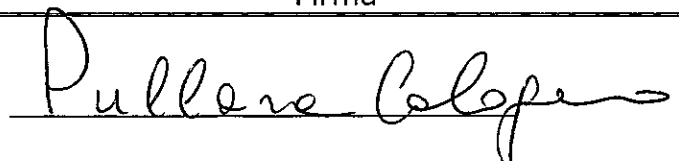
a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Palermo, 20/03/2018

Firma



Dot. Pullara Calogero
Cod. ENPAM 30027647Z
O.M. PA n° 7243