

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

AI SENSI DELL'ART. 20 D.LGS. 8.4.2013. N. 39

DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il sottoscritto GUADAGNINO LUIGI

dichiara:

che, ai sensi dell'art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013, non sussistono, nell'annualità in corso e con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone" di Palermo, cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

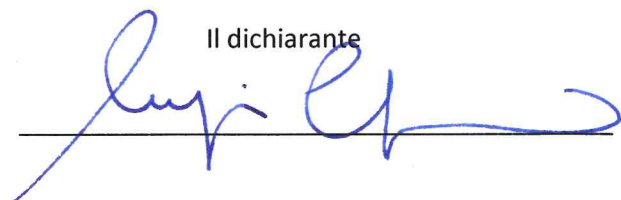
Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- di essere consapevole che l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone" di Palermo ai sensi degli artt. 71 e 72 D.P.R. n. 445/2000, ha diritto di verifica e di controllo della suddetta dichiarazione;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di sottoscrivere la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000, assumendosene la responsabilità anche penale ivi prevista.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Palermo 7 giugno 2022

Il dichiarante

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Luigi Guadagnino', is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive.

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
AI SENSI DELL'ART. 20, COMMA 1 D.LGS 8.4.2013, n.39

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
Ai sensi dell'art 47 D.P.R 28.12.2000, n 445

Il sottoscritto GUADAGNINO LUIGI

dichiara: che, ai sensi dell'art. 20, comma 1, D.Lgs. n. 39/2013, non sussistono, nell'annualità in corso e con riferimento all'incarico dirigenziale ricoperto presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Paolo Giaccone" (AOUP) , cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- Di essere consapevole che L'AOUP "Paolo Giaccone" ai sensi degli artt. 71 e 72 D.P.R. n. 445/2000 ha diritto di verifica e controllo della suddetta dichiarazione;
- Di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs 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;
- Di sottoscrivere la presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000 assumendone la responsabilità anche penale ivi prevista.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Palermo 7 giugno 2022

Il Dichiarante


(Allegato b)

DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Art. 14, let. d), e) del D.LGS. n. 33/2013

Nome	Cognome	Qualifica
LUIGI	GUADAGNINO	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

DICHIARO

di non avere altre cariche assunte presso Enti Pubblici o Privati

di avere le seguenti altre cariche assunte presso Enti Pubblici o Privati

ALTRE CARICHE ASSUNTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
Carica	Ente pubblico o privato	Compenso
Eventuali annotazioni		

Inserire anche le cariche che hanno un compenso pari a zero

DICHIARO

di non avere altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

di avere altri incarichi con oneri a carico della Finanza Pubblica

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Incarico	Ente di riferimento	Compenso
Eventuali annotazioni		

Palermo 7 giugno 2022

Il Dichiarante
