



ASLBA

REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari

AREA GESTIONE RISORSE UMANE

LUNGOMARE STARITA, 6 - 70124 BARI - P.IVA e C.F. 06534340721

AL DIRETTORE GENERALE ASL BA
LUNGOMARE STARITA, 6.
70123 - BARI (BA)

OGGETTO: ACCETTAZIONE NOMINA E COMUNICAZIONE DATI.

Il sottoscritto ARMANDO ASSETTA, nato a PETRARÀ
(prov.) il 12/6/59, residente a TENAMO (prov.) C.A.P. 64100
alla Via MEZOGNANI n. 2 Tel. 334 360837
Cell. Tel. Ufficio 080/429595

CODICE FISCALE

S	S	T	M	R	Z	S	9	H	-	1	2	A	4	8	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Dipendente dell'Azienda TENAMO in qualità di DIRETTORE SECONDO CW

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali per i casi di falsa attestazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

- 1) Di accettare non accettare la nomina di **COMPONENTE EFFETTIVO** della Commissione esaminatrice preposta all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico quinquennale di Direttore della Struttura Complessa NEUROLOGIA - P.O. "PERINEL" di Altamura;
- 2) Di essere non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 22 comma 3 lettera e) del D.Lgs.vo 80/98 e precisamente:
 - di rivestire non rivestire cariche sindacali o di rappresentanza di personale dipendente;
 - di essere non essere rappresentante di organi di governo ed elettivi;
 - di essere non essere rappresentante di associazioni professionali;
 - di essere non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal Capo I del Titolo II del Libro secondo del c.p., ai sensi dell' art 35 bis del D.lgs 165/2001 e s.m.i.;
 - di trovarsi non trovarsi in situazioni, attuali o anche solo potenziali, di conflitto di interessi rispetto allo svolgimento del proprio operato;
 - di ricoprire l'incarico in qualità di primario e non di sostituto nella branca di neurologia;
 - di aver preso visione, ai sensi dell'art 11 DPR 487/1994, e s.m.i., dell'elenco dei partecipanti

alla selezione e che non sussistono con essi situazioni di incompatibilità ai sensi degli artt. 51 e 52 del c.p.c.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità

21/6/21

(data)

A handwritten signature in black ink, consisting of several stylized, overlapping loops and strokes, positioned above a horizontal line.

(firma)