



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto **ANGELO ALIQUO** nato/a a **PALERMO** (PA),
il **16.01.1968** e residente a **MONREALE (PA)**
in Via ~~VIA~~ **PEZZINGOLI** n. **254/B** con riferimento
all'incarico di Direttore **GENERALE** dell'Istituto di ricovero e cura di diritto
pubblico **IRCCS CENTRONEUROLESIS "BONINO PULEJO"**,
consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., e
della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false
o mendaci nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del d. lgs. n. 39/2013, recante disposizioni
in materia di inconferibilità e incompatibilità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- l'insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo V, art. 10, e al Capo VI, art. 14, del succitato d. lgs. n. 39/2013;
- l'insussistenza di cause di incompatibilità con qualsiasi altro rapporto di lavoro pubblico e privato e con l'esercizio di qualsiasi attività professionale, come previsto dall'art. 1, comma 818 della legge n. 296/2006;
- di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del decreto legislativo succitato, verrà pubblicata nel sito del Ministero della salute e dovrà essere presentata annualmente.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le cause di incompatibilità che dovessero insorgere nel corso dell'espletamento dell'incarico.

Luogo e data,

Merino 13/03/2015

Firma