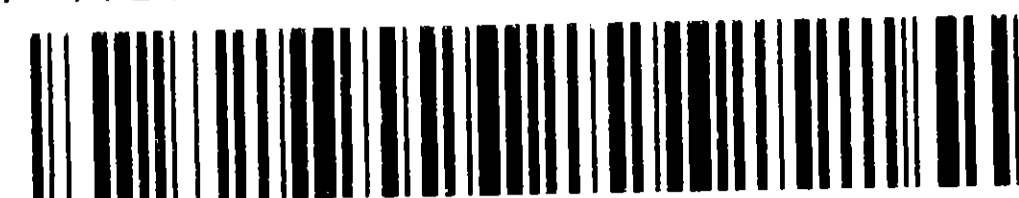




AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI

SISAR - AOUC
Prot. 2016/1602 del 04/02/2016 ore 07,32
Mitt.: GARAU RAIMONDO
Ass.: Direzione Generale - Giorgio Scrr...
Class.: 1.5.3. Fasc.: 27 del 2016



Al Commissario Straordinario
P.O. S. Giovanni di Dio
dir.generale@aoucagliari.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E/O INCOMPATIBILITA'

(ART. 20 D. Lgs. n. 39/2013)

Anno 2016

Il sottoscritto GARAU RAIMONDO nato a CAGLIARI
il 17/08/1953 (prov) CA
codice fiscale GRARM53M17B354R
Dirigente medico di RADIOLOGIA P.O. "VILLO CASULA"
titolare di incarico ex art. 27, comma 1, lett. c - CCNL Normativo 1998-2001

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

- presa visione del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative di 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 D.lgs. 196/2013, 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. 8 aprile 2013, n. 39, a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data MONSERRATO 03/02/2016

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** alla Direzione Generale AOU tramite un incaricato oppure a mezzo posta interna o elettronica (email: dir.generale@aoucagliari.it).

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari.

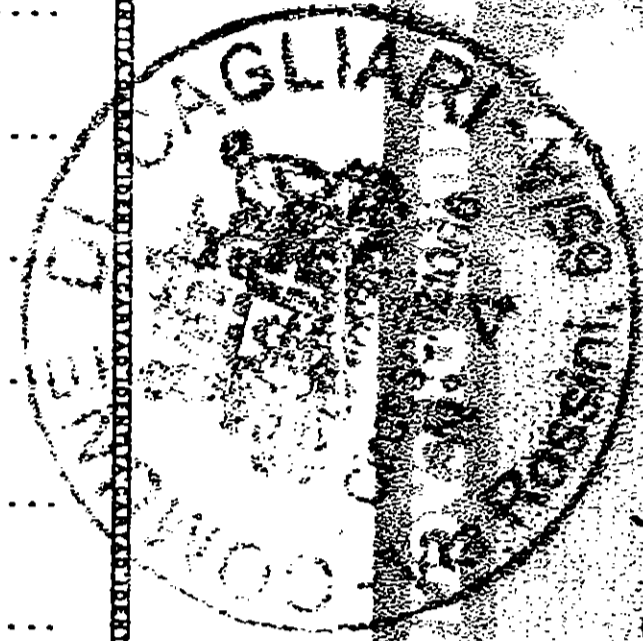
Cognome GARAU
 Nome RAIMONDO
 nato il 17-08-1953
 (atto n. 1788 P. 1 S. A)
 a CAGLIARI (CA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CAGLIARI (CA)
 Via CHERUBINI LUIGI N.28
 Stato civile CONIUGATO
 Professione MEDICO RADIOLOGO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura MEDIA
 Capelli RADI BRIZZOLATI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari



Firma del titolare *Raimondo Garau*
 CAGLIARI il 18-08-2011



€ 0,26

IL SINDACO
Salvatore Meis
 p. IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 Salvatore Meis

