



AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI

SISAR - AOU
Prot. 2016/1488 del 03/02/2016 ore 09,48
Mitt.: CHERCHI ALESSANDRA
Ass.: Direzione Generale - Giorgio Scrr...
Class.: 1.5.3. Fasc.: 27 del 2016



PROT. 71/PC/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/a Alessandra Cherchi nato/a a CAGLIARI
il 07-06-1968 (prov) CA
codice fiscale CHR LSN 68D 47B 3542
Dirigente medico di UC FARMACOLOGIA CLINICA
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 CAGLIARI 3/2/16 Il Dichiarante [Signature]

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.

Sede legale:
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
via Ospedale, 54 - 09124 Cagliari
P.I. e C.F. 03108560925

Contatti:
Tel. 070.6092343 / 2599 - Fax: 070.6092344
email: dir.generale@aoucagliari.it
email pec: dir.generale@pec.aoucagliari.it

Web: www.aouca.it - www.aoucagliari.it
Facebook: [facebook.com/Aoucagliari](https://www.facebook.com/Aoucagliari)
Twitter: twitter.com/AOUCagliari
Youtube: Aou Cagliari Tv

Cognome CHERCHI
 Nome ALESSANDRA
 nato il 07-04-1968
 (atto n. 1410 p. 1 S. A)
 a CAGLIARI (CA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CAGLIARI (CA)
 Via "AGOSTINO DI CASTELVI" N.3
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura MEDIA
 Capelli CASTANO CHIARI
 Occhi VERDI
 Segni particolari.....



Firma del titolare Ade Cld
 CAGLIARI il 10-10-2013
 P. M. SINDACO
 Il Funzionario Incaricato
Maria Cristina Coflu

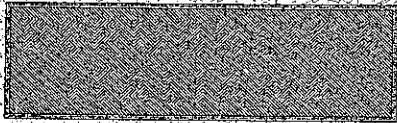


Scadenza 07-04-2024



Totale diritti € 10,59

AU 7732466



IPZS - SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CAGLIARI

CARTA D'IDENTITÀ
 N° **AU 7732466**
 DI
 CHERCHI
 ALESSANDRA