



AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA
DI CAGLIARI

SISAR - AOUC
Prot. 2016/3063 del 01/03/2016 ore 07,14
Mitt.: SECHI PAOLA

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/a SECHI PAOLA nato/a a CAGLIARI
il 06.09.1966 (prov)
codice fiscale SCHPLA66P46B354L
Dirigente medico di I LIVELLO
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 29.02.16

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.

Scadenza 26/05/2020
 Diritto fisso C.I.D. 10,33 euro
 Diritto di espletamento C.I.D. 0,26 euro



AS 3135425

IP.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



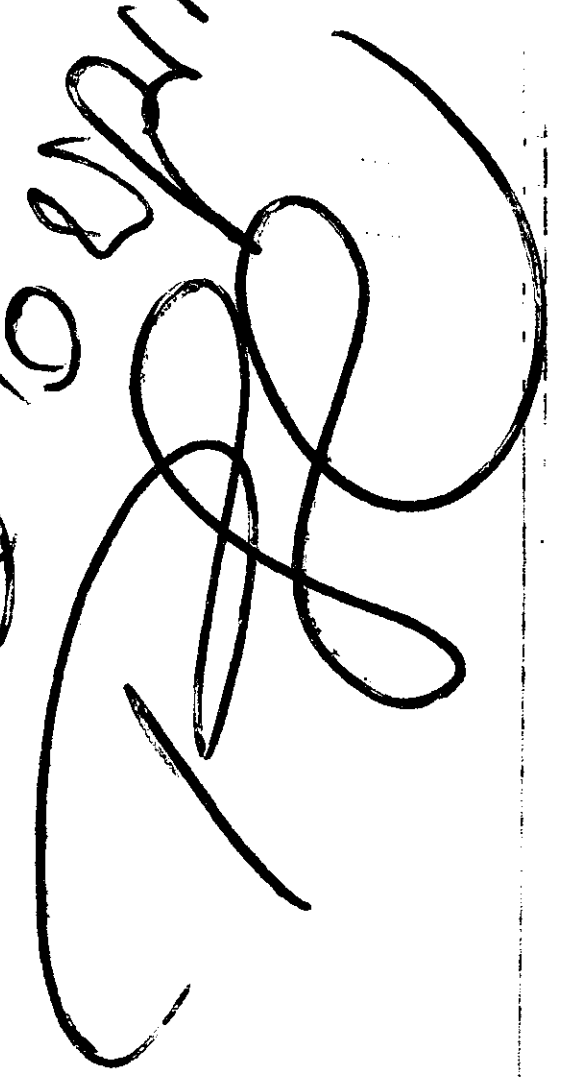
COMUNE DI SELARGIUS

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 3135425

DI SECHI PAOLA

Cognome conforme add. to spinnole



Cognome SECHI
 Nome PAOLA
 nato il 06/09/1966
 (atto n. 3469 P. I S. A.)
 a CAGLIARI(CA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SELARGIUS
 Via VIA D'ANNUNZIO GABRIELE n. 4
 Stato civile ****
 Professione ****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 158
 Capelli CASTANI
 Occhi CHIARI
 Segni particolari *****



Firma del titolare *Paola Sechi*
 Selargius li 27/05/2010

Il SINDACO *[Signature]*

Impronta del dito indice sinistro

