

Da dir.chirurgia.toracica
A dir.risorseumane@pec.polime.it
Data mercoledì 16 ottobre 2013 - 10:51

invio dichiarazione Prof. Barone

le invio la dichiarazione del Prof. Mario Barone, grazie

Allegato(i)

BARONE.jpg (945 Kb)

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a BARONE HALLO nato/a a MESSINA il 03/08/1954
Cod. Fisc. BEM. MRA 294035153, residente in MESSINA

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di ASSISTENTE V.S.P. I.S.C.T.A. presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 16/6/2013



¹ Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

Da dir.pneumologia
A dir.risorseumane@pec.polime.it
Data martedì 15 ottobre 2013 - 14:39

Applicazione art. 20 D.L.vo 39/13. Notifica

Con riferimento alla nota in oggetto si invia la dichiarazione debitamente compilata e siglata .
Con le migliori cordialità

Prof. Giuseppe Girbino

Allegato(i)

Dichiarazione Prof. Girbino ex art. 20 d.lgs 39 13.pdf (437 Kb)

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Giuseppe Pirrino nato/a a Ficarra il 25/04/78
Cod. Fisc. 94830720977, residente in MESSINA


Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di Dirigente P.A. Complesso presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 ¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 ² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 15.10.13

In Fede


¹ Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13
² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

Da dir.chirurgia.vascolare
A dir.risorseumane@pec.polime.it
Data martedì 15 ottobre 2013 - 13:06

Re: applicazione art. 20 D.L.vo 39/13. Notifica

Invio la dichiarazione in allegato.

Cordiali saluti

Prof. Francesco Spinelli

Da : "dir.risorseumane" dir.risorseumane@pec.polime.it

A : dir.chirurgia.vascolare@pec.polime.it

Cc :

Data : Mon, 30 Sep 2013 09:31:19 +0200

Oggetto : applicazione art. 20 D.L.vo 39/13. Notifica

Allegato(i)

Nuovo documento-7.pdf (617 Kb)

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO SPIRIELLI nato/a a REGGIO CALIBRO 28/8/1948
Cod. Fisc. SPN.FNC.48802.42245, residente in MESSINA, VIA C. BATTISTI 191

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di DIRETTORE CLINICO presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 ¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 ² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 15/10/2013

In Fede

Francesco Spirielli

¹ Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

Resp. Pubblica. Corraze / 48

16 OTT 2013

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a RES. SCISCONI ^{CARICA: TESSERA} nato/a il 10/06/84
Cod. Fisc. ERR. SENSI. DU. E. 413 residente in MESSINA

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di DIRETTORE U.S. D.A.C. AREA CARDIOLOGICA presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

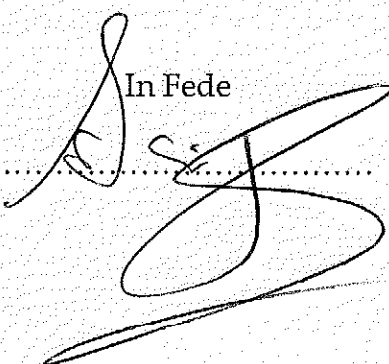
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- a) che non sussistono le cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs 39/13 ¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- b) che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 ² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analoga dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- c) di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- d) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- e) di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- f) di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 15/10/13

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
 - Nuovo Registro Ufficiale -
 Prot. N. 0044892 - 16/10/2013
 TIPO : E - UO: UPC

In Fede


¹ Le cause di inconfiribilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13
² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

17 OTT. 2013

Ros. Umari

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -

Prot. N. 0045309 - 17/10/2013
TIPO: E - UD: UPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Giuseppe Orto nato/a a Messina il 18-01-1949
Cod. Fisc. R.T.O. G.P.P. 49 P. 10 F. 152 residente in Messina, V. Z. Terranova 9

Ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di.....presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

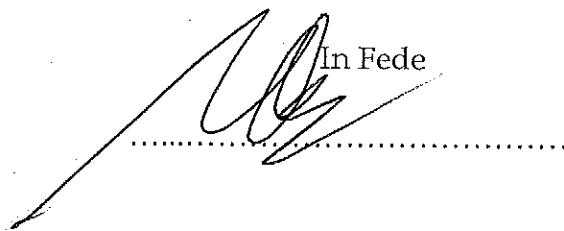
In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 ¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13 ² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analogha dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 17-10-2013

In Fede



¹ Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13

Da dir.chirurgia.toracica
A dir.risorseumane@pec.polime.it
Data sabato 19 ottobre 2013 - 07:47

Re: Applicazione art. 20 d.L.vo 39/13. Notifica

s'invia la dichiarazione del Prof. Maurizio Monaco, seguirà cartaceo, grazie
Borrelli

Da : "dir.risorseumane" dir.risorseumane@pec.polime.it
A : dir.chirurgia.toracica@pec.polime.it
Cc :
Data : Wed, 16 Oct 2013 11:04:54 +0200
Oggetto : Applicazione art. 20 d.L.vo 39/13. Notifica

Allegato(i)

MONACOMODULO.pdf (578 Kb)

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a MAURIZIO MONACO nato/a a SIRACUSA il 22/3/1947
Cod. Fisc. HMCBAZAR702217545, residente in MESSINA

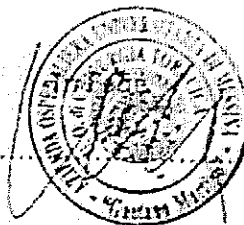
Al sensi del D.P.R. n° 445/2000 e succ. mod. ed integrazioni, consapevole della responsabilità assunta tramite la sottoscrizione della presente dichiarazione (art. 76 D.P.R. n° 445/2000; art. 20 D.Lgs n° 39/13) e della normativa prevista per gli incarichi pubblici di cui al D.Lgs. n° 267/2000, 165/2001 e 39/13, in qualità di titolare dell'incarico di DIAGNOSI E CURA TERAPIA E DIR. AMB. presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

in relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13¹ e di essere a conoscenza delle conseguenze circa il mancato rispetto delle norme di legge (nullità dell'atto di conferimento);
- che, alla data della presente dichiarazione, non sussistono cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/13² e che, annualmente, con decorrenza dalla data della presente, produrrà analogo dichiarazione (art. 20, 2° comma);
- di essere a conoscenza che lo svolgimento di incarichi incompatibili comporta, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione, la decadenza e la risoluzione del relativo incarico/contratto;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali informazioni inerenti cause di incompatibilità che dovessero verificarsi durante l'incarico;
- di autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito web dell'Amministrazione che ha conferito l'incarico;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30/6/2003, n° 196.

Messina, 12/10/2013



¹ Le cause di inconferibilità sono quelle di cui all'art. 3 del D.Lgs 39/13

² Le cause di incompatibilità sono quelle di cui all'art. 9 ed all'art. 12 del D.Lgs 39/13