



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC AFFARI GENERALI

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna
Tel. 0323 868390 Fax 0323 643020
e-mail : delibere@aslvco.it

Prot. n. 824 BAR/pl

Omegna, 30 GEN. 2015

Spett.le
Regione Piemonte
Direzione Sanità
10122 TORINO
sanita@cert.regione.piemonte.it

Oggetto: art. 20 commi 2 e 3 D. Lgs. 29/2013 e s.m.i. Richiesta di dichiarazione sostitutiva atto di notorietà.

In riferimento a Vs. e-mail riguardante l'oggetto, pervenuta in data odierna, si trasmette in allegato la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà unitamente a copia documento di identità del Direttore Generale di questa Azienda.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI
(Dr.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

Alla REGIONE PIEMONTE

Direzione Sanita'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

In relazione al conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell' A.S.L. VCO di Omegna il sottoscritto Dr. Adriano GIACOLETTO nato a Collettero Castelnuovo (TO) il 27/09/1958 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,

dichiara

ai sensi, e per le finalità di cui all'art. 20, commi 2 e 3, del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190" dopo averne effettuata lettura integrale, di non trovarsi, in relazione all'incarico di Direttore Generale di azienda sanitaria regionale, in alcuna delle cause di incompatibilità elencate nel decreto stesso.

Letto, confermato e sottoscritto.

Omegna, 30 GEN. 2015



IL DIRETTORE GENERALE
ASL VCO
(Dr. Adriano Giacometto)

A large, stylized handwritten signature in black ink, overlapping the printed text of the director's name.

Cognome.....GIACOLETTO.....
 Nome.....ADRIANO.....
 nato il.....27/09/1958.....
 (atto n. 3P. I. S.A.)
 COLLERETTO CASTELNUOVO (NO)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... NOVARA
 Via..... VIA AGOGNA 25
 Stato civile..... conlegato
 Professione..... DIRIGENTE
 CONNOVATI E CONTRASSEONI SALENTI
 Sella..... 175
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... AZZURRI
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Adriano Giacoletto*

NOVARA.....
 Impresa del socio.....
 L. 30/09/2011
 L'IMPIEGATO DELEGATO
 Capexlini Sonia
Sonia Capexlini

B **I**

Codice Fiscale **GCLDRN58P27C867C** Data di scadenza **14/10/2017**
 Cognome **GIACOLETTO**
 Nome **ADRIANO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **COLLERETTO CASTELNUOVO**
 Provincia **NO** Dati sanitari regionali
 Data di nascita

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3. Cognome **GIACOLETTO**
 4. Nome **ADRIANO** 5. Data di nascita **27/09/1958**
 6. Numero di identificazione personale **GCLDRN58P27C867C** 7. Numero di identificazione dell'istruzione **SSN-MTN SALUTE - 500001**
 8. Numero di identificazione della tessera **30380000100087587520** 9. Scadenza **14/10/2017**

Scad. Il 06/09/2021

Diritto Fisso 5,16 euro
 Diritti di segreteria 0,25 euro

AR 5273421

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 NOVARA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AR 5273421
 DI
 GIACOLETTO
 ADRIANO