SOC GESTIONE PERSONALE E FORMAZIONE

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna : Tel 0323 868370 Fax 0323 868371 e-mail :osru@aslvco.it
SOS Formazione Tel. 0323/868394 gpcif@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541439-411 Fax 0323 541415 e-mail :previdenza@aslvco.it Sede Operativa Domodossola Tel 0323 491430 Fax 0323 491260 e-mail:stipendi@aslvco.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 4 Legge 04.01.1968, n. 15 e art. 2 D.P.R. 20.10.98 n. 403)

S	sottoscritto/a REGGIONI	A/V 13/23/A
a	a a ANGERA	il 11-08-13 (Prov.) NO
id	dente in GATTICO - VERUNO	(Prov.) No
ś	LEONARDI	n. <u>13:</u>
ap	pevole delle responsabilità e delle pene s dichiarazioni mendaci come previsto dall'a	tabilite dalla legge per le ipotesi di falsità art. 26 della Legge 04.01.1968 n. 15
	DICHI	ARA
	di non avere intrattenuto negli ultimi 3 collaborazioni a vario titolo con sogget – Art.6 Codice di Comportamento	3 anni altri rapporti di lavoro dipendento tti privati in qualunque modo retribuiti
	OVVE	RO
	di non appartenere ad Organizzazioni	o Associazioni i cui interessi possano
	di non appartenere ad Organizzazioni interferire con l'attività di servizio – Ad OVVE	rt.5 Codice di Comportamento
	ovve	RO
	interferire con l'attività di servizio – A	RO
	di non avere altri rapporti di lavoro di	pendente pubblici o di
	di non avere altri rapporti di lavoro di rapporti convenzionali con il SSN	pendente pubblici o di
	di non avere altri rapporti di lavoro di rapporti convenzionali con il SSN	pendente pubblici o di

	dispensato o destituito da impieghi presso pubblic		
amministrazioni	dispensato o destituito da impiegia presso pubblic		
di non essere titolare d	li alcun tipo di pensione		
OVVERO			
di essere titolare della seguente pensione :			
di non trovarsi in ness	una delle situazioni di incompatibilità di cui all'art.		
di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 53 D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.			
	OVVERO		
	NCARICHI DI FUNZIONI DIRIGENZIALI DI SOC O S		
PENDENTI O DIPARTIM	<u>ENTALI</u>		
di non trovarsi in ness	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4		
di non trovarsi in ness D.Lgs.165/2001 e s	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 D.Leg.vo 39/2013		
di non trovarsi in ness D.Lgs.165/2001 e s	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4		
di non trovarsi in ness D.Lgs.165/2001 e s	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 D.Leg.vo 39/2013		
di non trovarsi in ness D.Lgs.165/2001 e s	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 D.Leg.vo 39/2013		
di non trovarsi in ness D.Lgs.165/2001 e s ed artt.3 -7-9-12 del C	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. .m.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 D.Leg.vo 39/2013		
di non trovarsi in nesse D.Lgs.165/2001 e sed artt.3 -7-9-12 del E	suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'artm.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 0.Leg.vo 39/2013 OVVERO i di conflitto di interessi – Art. 6 e Art.13 comma 3		
di non trovarsi in nesse D.Lgs.165/2001 e sed artt.3 -7-9-12 del E	ENTALI suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'artm.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 D.Leg.vo 39/2013 OVVERO		
di non trovarsi in nesse D.Lgs.165/2001 e sed artt.3 -7-9-12 del E	suna delle situazioni di incompatibilità di cui all'artm.i., alla Legge 662/96, all'art. 72 Legge 4 0.Leg.vo 39/2013 OVVERO i di conflitto di interessi – Art. 6 e Art.13 comma 3		

OVVERO			
di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a giudizio per i reati di cui al titolo II Capo I del Codice Penale:			
OVVERO			
N.B. Barrare le voci che interessano e completa	are con le dichiarazioni richieste		
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'arti decadenza dei benefici eventualmente consegui amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamenti in materia di protezione dati personali") risulta infititolare del trattamento è l'ASL V.C.O., i cui riferimenti questo documento; (2) che il titolare ha nominato contattabile all'indirizzo dpo@asvco.it; (3) che il tratti di selezione del personale e formazione sulla base GDPR), (4) che l'informativa completa è disponibile si Il sottoscritto concede il proprio consenso affinche i oggetto di comunicazione a terzi al fine di provveder Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identi Letto, confermato e sottoscritto	nto europeo 679/2016 ('Regolamento europeo formato della suddetta en contenuto della suddetta en contenuto della suddetta en contenuto della suddetta en contenuto della seguenti circostanze (1) che i enti di contatto sono indicati nell'intestazione de con en Responsabile della Protezione dei Dati tamento dei propri dati è effettuato per finalita del proprio consenso espresso (art. 6.1.a descul sito www.aslvco.it. i propri dati possano essere trattati ed esserte agli adempimenti di obblighi di legge.		
Omegna 20/08/2013	IL DICHIARANTE		
	19h / D. h		
La suddetta dichiarazione è stata resa in mia presen	iza dal Sig		
REGGLORI AMBREA	in data 20.08.2013		
112 7(18) (1)	L'IMPIEGATO ADDETTO		