

Kelly John Paverone della Podestria

23 NOV 2018

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

Prot. N. 0031661 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a LETTERIO BONINA
nato/a a MESSINA il 13 NOV 1952

Cod. Fisc. BNNLTR5253FL585, 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, con riferimento all'incarico di RISPOSTA BRIVIS U.O.S.D. VITA LUCIA

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 18/11/2016

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

23 NOV 2016

Resp. della Prevenzione della Corruzione

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

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

Prot. N. 0031662 - 23/11/2016

TIPO: E - UO: URPC

Il/la sottoscritto/a RICCARDO IENTILE
nato/a a MESSINA il 9-10-1951

Cod. Fisc. NTLRCLRSIRO9F158Y, residente in MESSINA - v. de P. UMBERTO 89

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, con riferimento all'incarico di RESPONSABILE U.O.S.D. BIOCHIMICA CLINICA

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 11/11/2016

In Fede

R. Ientile

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

Rest delle precedenti elche (congruo)
23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031664 - 23/11/2016
TIPO: E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a GIORGIANMI GRAZIA H.
nato/a a MESSINA il 01-01-1952

Cod. Fisc. GRGGM52A41F158H., residente in MESSINA VIALE REG. ELENA 365

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, con riferimento all'incarico di R.E.S.P. U.O.S.D. VER. AZ. E SERVIZI. PELLA DIAGNOSTICA DEL LABORATORIO

presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconfiribilità 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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 17-11-2016

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

23 NOV 2016

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

Prot. N. 0031665 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a VALENTI ANDREA
nato/a a MESSINA il 7-8-1947
Cod. Fisc. VLNDR47M07F158C, 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, con riferimento all'incarico di UOC PATOLOGIA CLINICA

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 17/11/2016

In Fede
Andrea Valenti

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

Testi delle convenzioni della Cotugno
23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031666 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO SQUARITO
nato/a a MESSINA il 4/10/1958
Cod. Fisc. SQDFNCS8R04F158Z , residente in MESSINA - VIA S. PELAQUA, 3

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, con riferimento all'incarico di

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 22/11/2016

In Fede

Francesco Squarito

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

23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031667 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a SPINA EDUARDO
nato/a a CASTELLAMARE DI STABIA (NA) il 21-2-1956

Cod. Fisc. SPNDRD56B21C129D, residente in MESSINA - VIA NUOVA
PANORAMICA 1020.

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, con riferimento all'incarico di RESPONSABILE F.F. U.O.S.D. FARMACOLOGIA CLINICA

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 14/11/2016

In Fede

Soborolo Spina

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

Resf delle convenz...
OK

23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031668 - 23/11/2016
TIPO : E - UD: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a SALVATORE PUZZOCCA
nato/a a PINOIA SVIZZERA il 11/3/1972

Cod. Fisc. ..E27.SVT.1.2.E117133.E....., 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, con riferimento all'incarico di ...DIRETTORE RESPONSABILE CAS. U.F.A.....

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 11/11/16...

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

Pres. Selva Revenegone & Locurcio
23 NOV. 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031669 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a ALONCI ANDREA
nato/a a MESSINA il 08/02/1957
Cod. Fisc. ZMCMDR57B08F159X, residente in RELLIO CALABRIZ

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, con riferimento all'incarico di DIRETTORE U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 16/11/2016

In Fede
ALONCI

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

123 NOV 2016

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

Prot. N. 0031670 - 23/11/2016

TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Patrizia Feraboli
nato/a a Messina il 10/2/1957

Cod. Fisc. RLNPRSTBSSO F168T, residente in Messina - Via G. B. N. 118

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, con riferimento all'incarico di Dirigente Medico - Distretto ff. Voc. Mezzogiorno

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 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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 23.11.2016

In Fede

Patrizia Feraboli

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

23 NOV. 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031671 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a Davide Fumelle
nato/a a CATANIA il 14/11/1953
Cod. Fisc. NNL DNL5354C351X, residente in MESSINA VIALE LIBERTÀ 12481

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, con riferimento all'incarico di DIRETTORE V. D. C. DI MICROBIOLOGIA CLINICA

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 22/11/2016

In Fede
Davide Fumelle

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

Resf delle Fiergione e delle Comugione

23 NOV 2016

Q

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

Prot. N. 0031672 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a CONCETTINA TENGA
nato/a a MESSINA il 17-10-1959

Cod. Fisc. FN9CCT59RS7F1585, 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, con riferimento all'incarico di DIRETTORE f.f. UOC MEDICINA DEL LAVORO

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, ... 17-11-2016

In Fede

..... Spungo

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

Responsabile della Pendenza della Corte

23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031673 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a ALIFEROPULOS HARILAOS
nato/a SPARTA (GRECIA) il 13/07/1955
Cod. Fisc. LFAHLS55L13Z115L, 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, con riferimento all'incarico di

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 14/11/2016

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

Kesp. Revoluzione e con l'originale
23 NOV 2016

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031676 - 23/11/2016
TIPO: E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a CANALIARO VITTORIO
nato/a a TRANSAPATI (RC) il 04/10/1950
Cod. Fisc. PVLVTR50R04E9685, 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, con riferimento all'incarico di TITOLARE P.I. PNEUMANT INTERDISCIPLINARE

presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

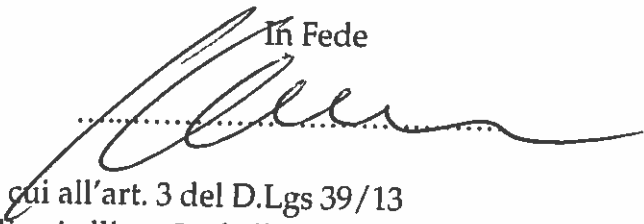
In relazione all'incarico predetto,

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 22/11/2016

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

23 NOV 2016

Kesf delle Peler...
U

A.O.U. Policlinico 'G. Martino' ME
- Nuovo Registro Ufficiale -
Prot. N. 0031677 - 23/11/2016
TIPO : E - UO: URPC

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE GIUFFRÈ
nato/a a MESSINA il 13/10/1957

Cod. Fisc. GFFGPP57R13F158S, 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, con riferimento all'incarico di RESPONSABILE UOS ANATOMIA PATOLOGICA BIOMOLECOLARE

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 29/11/2016

In Fede

Giuseppe Giuffrè

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

23 NOV 2016

Prot. della Commissione delle Cure

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

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

Prot. N. 0031678 - 23/11/2016

TIPO: E - UO: URPC

Il/la sottoscritto/a TUCCARI GIOVANNI
nato/a a MESSINA il 9/8/1955

Cod. Fisc. TEC6NN55M09F158Q 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, con riferimento all'incarico di PROGRAMMA INTERDIPARTIMENTALE

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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 22/11/2016

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

12-3 NOV 2016

Pres. della Regione e della Provincia

DICHIARAZIONE ex art 20 d.lgs 39/13

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

Prot. N. 0031680 - 23/11/2016

TIPO : E - UO: URPC

Il/la sottoscritto/a PAFFIALE SAJINI'
nato/a a MIRASSIMA il 20-6-1954

Cod. Fisc. SCRPFL544201158M, residente in MIRASSIMA

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, con riferimento all'incarico di R.R.S.P. V.P.C. I.G.M.R. D.S.P.R.O. M.F.R.A.

presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina

In relazione all'incarico predetto,

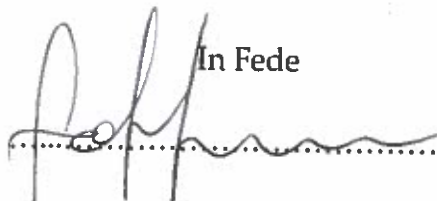
DICHIARA

- che non sussistono le cause di inconferibilità di cui al D.Lgs 39/13 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 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.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, di non avere condanne penali, né procedimenti penali pendenti a proprio carico.

Messina, 11/11/2016

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