

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Dr. Di Cristina Benvenuti

Sig./Sig.ra FRANCESCO QUARTARARO  
Nato/a a PALERMO (Prov. PA) il 19/11/1991  
incarico MEDICO

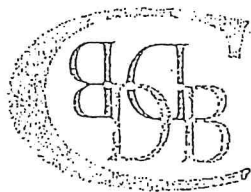
Io sottoscritto/a avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli art. 5, 6, 7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013

DICHIARO

- di non avere contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti dell'Azienda ARNAS Civico;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- di non aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella svolta dall'Azienda ARNAS Civico
- ovvero di rimuovere tali situazioni al momento dell'eventuale conferimento dell'incarico
- di non essere nella condizione di soggetto già lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza;

Palermo, li 30/03/2020

In fede  
Francesco Quartararo



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI - CONSULENTE E COLLABORATORE

(Art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO QUARTARARO

Nato/a a PALERMO (Prov. PA) il 19/11/1991

C.F. QRTFNC91S19G273P in relazione a:

Incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa

Borsa di Studio

Incarico professionale in regime di Partita Iva;

Incarico di Collaborazione di tipo Occasionale;

conferito con deliberazione/nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE

di NON svolgere incarichi e/o di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziari dalla Pubblica Amministrazione;  
ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

Tipologia incarico / carica	Soggetto conferente	Periodo di riferimento

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di NON svolgere alcuna attività professionale;  
ovvero

di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

Tipologia incarico / carica	Soggetto conferente	Periodo di riferimento
RADDOPPIO C.A. PRESIDIO DI PARTINICO	ASP PALERMO	17/03/2020 - 30/04/2020

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione che dovessero verificarsi successivamente all'assunzione dell'incarico in oggetto.

*Trattamento dati personali*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003; che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Amministrazione Trasparente*

La presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito web dell'Azienda, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013.

Palermo, 30/03/2020

Firma

Francesca Antonino