



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli

Sig./Sig.ra ..... D'ARPA ELINA .....  
Nato/a a PALERMO (Prov. PA) il 23/05/1979 .....  
incarico ..... LIBERO PROFESSIONISTA O.S.S. ....

Io sottoscrittø/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 <sup>potenziale</sup> conflitto di interessi con riferimento all'incarico ed in particolare di non prestare attività a favore di terzi che sia incompatibile con quella svolta dell'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 16/02/2014 .....

In fede

Elina D'Arpa

L. Bona Prof.