

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**(ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445 DEL 28.12.2000 s.m.i.)**

La sottoscritta D.ssa MARIA D'ARRIGO  
nata a Catania il 16-10-1953  
dipendente dell' Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico Vittorio Emanuele  
in servizio presso l'U.O.C. di Anatomia Patologica OVE  
con la qualifica di Dirigente di secondo livello  
titolare dell'incarico di Direttore di struttura complessa

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, mendaci, false attestazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

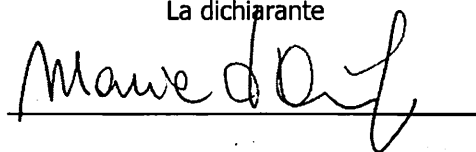
- di non versare in alcuna delle cause di "incompatibilità" di cui al Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39;
- di impegnarsi a presentare annualmente all'Azienda, nel corso del proprio incarico, dichiarazione sostitutiva attestante l'insussistenza di una delle cause di "incompatibilità" a norma del Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda eventuali cause di inconfiribiltà e/o incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di attivarsi tempestivamente nel rimuoverle, giusta previsioni statuite dal Decreto legislativo 8 Aprile 2013, n. 39.

Dichiara di essere informato, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania , 27-01-2015

---

La dichiarante



---

Si allega alla presente dichiarazione sostitutiva copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.