



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Aimaretti Gianluca

Nato/a a PINEROLO (TO) il 11/09/1966

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Endocrinologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Aluffi Valletti Paolo

Nato/a a TORINO (TO) il 06/01/1964

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCUO Otorinolaringoiatria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/11/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Andreoni Stefano

Nato/a a NOVARA (NO) il 26/04/1956

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Microbiologia e virologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/11/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Avanzi Gian Carlo

Nato/a a TORINO (TO) il 13/07/1954

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/04/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Balbo Piero Emilio

Nato/a a SANREMO (IM) il 08/05/1957

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Malattie dell'apparato respiratorio

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 30/09/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Bazzoni Carlo

Nato/a a NOVARA (NO) il 07/03/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Chirurgia generale Galliate

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Benech Arnaldo

Nato/a a LUSERNA SAN GIOVANNI (TO) il 25/02/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Chirurgia maxillo-facciale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Boggio Paolo

Nato/a a BELLINZAGO NOVARESE (NO) il 29/06/1956

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di dermochirurgia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Brambilla Marco

Nato/a a SESTO SAN GIOVANNI (MI) il 09/02/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Fisica sanitaria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Bruno Vincenzo

Nato/a a NOVARA (NO) il 22/05/1973

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC Gestione tecnica ed economica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/12/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Cantaluppi Vincenzo

Nato/a a COMO (CO) il 16/03/1972

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Nefrologia - Centro Trapianti Rene

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Cantello Roberto

Nato/a a TORINO (TO) il 31/05/1955

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Neurologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 05/07/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Capponi Andrea

Nato/a a GENOVA (GE) il 05/12/1961

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Direzione sanitaria dei presidi ospedalieri

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Carriero Alessandro

Nato/a a MONTERONI DI LECCE (LE) il 16/11/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Radiodiagnostica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 11/04/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Casadio Caterina

Nato/a a TORINO (TO) il 15/07/1949

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Chirurgia toracica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Catania Elvira

Nato/a a NOVARA (NO) il 11/06/1957

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Cure palliative - Hospice

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 18/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Cella Daniela

Nato/a a CAMERI (NO) il 11/05/1954

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Psicologia clinica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 17/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Chiarinotti Doriana

Nato/a a OLEGGIO (NO) il 18/12/1961

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Nefrologia dialisi

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 15/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Cisari Carlo

Nato/a a BORGOLAVEZZARO (NO) il 06/07/1950

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Medicina fisica e riabilitazione

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 11/04/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Cossandi Christian

Nato/a a BORGOMANERO (NO) il 29/12/1970

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unitàdichirurgia spinale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a De Cilla' Stefano

Nato/a a BRESCIA (BS) il 28/07/1971

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Oftalmologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 04/02/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a De Pedrini Alberto

Nato/a a NOVARA (NO) il 23/07/1965

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore FF SCUOLE OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 21/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Della Corte Francesco

Nato/a a COMO (CO) il 27/08/1954

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore DIPARTIMENTO EMERGENZA  
Direttore SCU Anestesia e rianimazione 1

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 22/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a DelRosso Giorgio

Nato/a a NOVARA (NO) il 27/05/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Dermatologia e venereologia Galliate

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Dugnani Maurizio

Nato/a a NOVARA (NO) il 12/04/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Medicina interna Galliate

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Farina Bruno

Nato/a a PIAZZA ARMERINA (EN) il 01/04/1968

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Fisica sanitaria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Ferrero Federica

Nato/a a TORINO (TO) il 24/11/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Terapia intensiva neonatale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/03/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Foglio Bonda Pier Luigi

Nato/a a BIELLA (BI) il 23/07/1952

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Odontoiatria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2001  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Gaidano Gianluca

Nato/a a TORINO (TO) il 22/08/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Ematologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Gallina Maria Rita

Nato/a a NOVARA (NO) il 12/05/1960

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di terapia intensiva pediatrica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Garavelli Pietro Luigi

Nato/a a ALESSANDRIA (AL) il 17/06/1961

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Malattie infettive

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/06/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Garone Raffaella

Nato/a a NOVARA (NO) il 09/06/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Gestione attività amministrative

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Gennari Alessandra

Nato/a a PISA (PI) il 11/05/1963

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Oncologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 09/01/2018  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Gentilli Sergio

Nato/a a TORINO (TO) il 09/08/1960

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Chirurgia generale 1

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Giarola Gabriele

Nato/a a VERCELLI (VC) il 01/07/1969

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Gestione economica del personale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 06/12/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Giudice Lorenzo

Nato/a a BRIONA (NO) il 06/03/1963

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC Servizio legale, patrimoniale e personale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/12/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Grassi Federico Alberto

Nato/a a MILANO (MI) il 19/04/1961

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Ortopedia e traumatologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 23/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Guzzardi Giuseppe

Nato/a a SANREMO (IM) il 18/08/1970

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di radiologia interventistica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Izzo Salvatore

Nato/a a NAPOLI (NA) il 01/10/1963

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Emergenza Sanitaria 118

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/03/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Izzo Salvatore

Nato/a a NAPOLI (NA) il 01/10/1963

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Coordinamento centrale 118

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Krengli Marco

Nato/a a NOVARA (NO) il 25/04/1957

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Radioterapia oncologica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Lavazza Sandra

Nato/a a BORGOSIESIA (VC) il 29/05/1961

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Gestione giuridica del personale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/12/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Loi Gianfranco

Nato/a a MILANO (MI) il 23/03/1964

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Fisica sanitaria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Magnani Corrado

Nato/a a TORINO (TO) il 21/07/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSDU Epidemiologia dei tumori

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Marchetti Teresa

Nato/a a PISA (PI) il 24/08/1963

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Prevenzione protezione

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Marzi Rossella

Nato/a a NOVARA (NO) il 30/03/1955

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Terapia del dolore

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/12/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Mascaro Gennaro

Nato/a a CATANZARO (CZ) il 13/10/1952

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Medicina trasfusionale

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Massera Fabio

Nato/a a SVIZZERA (EE) il 14/12/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di chirurgia mininvasiva

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Mendola Calogero

Nato/a a MONTEDORO (CL) il 10/07/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di anestesia generale e medicina perioperatoria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Micalizzi Ezio

Nato/a a MESSINA (ME) il 01/09/1953

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Cardiochirurgia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/04/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Monaco Carolina

Nato/a a COSENZA (CS) il 25/02/1955

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Anestesia e rianimazione 2

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Occhipinti Pietro

Nato/a a NOVARA (NO) il 04/04/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Gastroenterologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 15/05/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Panzarasa Gabriele Pier Enzo

Nato/a a VARALLO (VC) il 13/05/1952

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Neurochirurgia Enrico Geuna

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/12/2012  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Percio Elio

Nato/a a GALLIATE (NO) il 17/04/1957

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Cardiologia 2

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/11/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Pergolini Patrizia

Nato/a a TRECATE (NO) il 15/07/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di diagnostica di urgenza di laboratorio

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Pirisi Mario

Nato/a a NUORO (NU) il 13/06/1956

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Medicina interna 1

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Pisterna Alessia

Nato/a a TORINO (TO) il 01/02/1966

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC Farmacia ospedaliera

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/03/2018  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Porta Carla Maria

Nato/a a CASALE MONFERRATO (AL) il 07/02/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Chirurgia vascolare

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 18/01/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Ramponi Antonio

Nato/a a MILANO (MI) il 04/01/1955

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di oncoematologia e patologia molecolare

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Ripa Claudio

Nato/a a PAVIA (PV) il 17/06/1952

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di anestesia e rianimazione in ostetricia e ginecologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Riso Sergio

Nato/a a PAVIA (PV) il 07/02/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Scienza dell'alimentazione e dietetica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/04/2018  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Rocca Gino

Nato/a a TORTONA (AL) il 03/12/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Ortopedia e traumatologia pediatrica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2015  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Rocca Gino

Nato/a a TORTONA (AL) il 03/12/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Chirurgia Pediatrica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 09/10/2018  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Romagnolo Ezio

Nato/a a TORINO (TO) il 25/12/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC Gestione economico finanziaria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Romito Raffaele

Nato/a a NOVARA (NO) il 23/07/1964

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Chirurgia generale 2

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/06/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Rossi Giovanni

Nato/a a MILANO (MI) il 18/07/1957

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Medicina fisica e riabilitazione - Galliate

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Rossi Lidia

Nato/a a SVIZZERA (EE) il 20/07/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore FF SCDO Cardiologia 2

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 14/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Sacchetti Gian Mauro

Nato/a a NOVARA (NO) il 15/01/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Medicina nucleare

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 16/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Savoia Paola

Nato/a a TORINO (TO) il 11/06/1965

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Dermatologia e venereologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/11/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Sguazzini Viscontini Laura

Nato/a a NOVARA (NO) il 08/08/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC Coordinamento ambito sovrazonale gestione acquisti

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 05/06/2018  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Stecco Alessandro

Nato/a a ROMA (RM) il 05/05/1970

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Neuroradiologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Tacchini Maria

Nato/a a NOVARA (NO) il 29/04/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Prevenzione rischio infezioni

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Torgano Cristina

Nato/a a NOVARA (NO) il 27/06/1965

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Direzione delle professioni sanitarie

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 15/07/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Torre Luisa

Nato/a a NOVARA (NO) il 16/08/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Gestione esecuzioni contrattuali

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Verna Giovanni

Nato/a a IVREA (TO) il 05/02/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCDO Chirurgia plastica e ricostruttiva

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 06/04/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Viri Maurizio

Nato/a a SVIZZERA (EE) il 25/09/1959

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SSD Neuropsichiatria infantile

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/09/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Vivirito Mario

Nato/a a PALERMO (PA) il 06/08/1958

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità intensiva post chirurgica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Volpe Alessandro

Nato/a a TORINO (TO) il 26/05/1972

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Urologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/01/2017  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Zaffaroni Mauro

Nato/a a GALLIATE (NO) il 13/06/1956

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Pediatría

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 11/06/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Zaffaroni Mauro

Nato/a a GALLIATE (NO) il 13/06/1956

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Neonatologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 01/10/2016  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.





## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Zeppegno Patrizia

Nato/a a TORINO (TO) il 02/07/1962

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SCU Psichiatria

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 05/07/2012  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Enrione Paola Stefania

Nato/a a IVREA il 11/10/1974

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SC

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 04/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Conio Alessandra

Nato/a a SANREMO il 01/12/1965

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di Terapia Intensiva Pediatrica

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 31/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

### DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a Dell'Era Gabriele

Nato/a a NOVARA il 19/03/1980

Residente a .....omissis.....

In via .....omissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

Direttore SS Unità di Elettrofisiologia

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- di **aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39** recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità in particolare degli artt. 1,2,3,9,12,19 e 20;
- di **non rientrare** nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20 c. 2 si impegna altresì a **presentare annualmente** una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 31/10/2019  
(luogo) (data)

FIRMATO IN ORIGINALE  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.