

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

(Art. 1 L. 15 Maggio 1997 n. 127-art.1 D.P.R. 20 Ottobre 1998 n. 403 Artt. 38-47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a GENTILE FRANCO nato/a a ARRICENTO il 06/11/1952 residente in PALESTRO
via LADRO P. S. GARUFI documento d'identità n. A2069541
rilasciato da COMUNE di PALESTRO Codice Fiscale GNTFNC52S06A089L

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui si incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445. Ai sensi dell'art.23 del D.Lgs 30 Giugno 2003 n. 196 (codice di protezione dei dati personali) accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

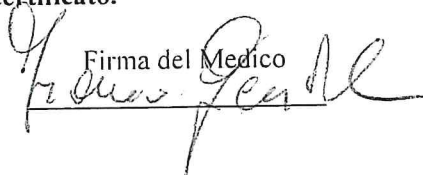
DICHIARA

- di aver conseguito la laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di PALESTRO nell'anno 1980;
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione nell'anno 1980;
- di aver conseguito la specializzazione in ANESTESIA E RIANIMAZIONE nell'anno 1984 presso l'Università di PALESTRO;
- di essere iscritto all'albo professionale della provincia di PALESTRO al n. 2726;
- di aver prestato servizio presso:
 - L'Università di PALESTRO AOUP con la qualifica di DIRIG. MEDICO disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE rapporto di lavoro TEMPO PIENO n.ore settimanali 38 dal 1985 al 1999;
 - L'ASP di VILLASOFIA CERVELLO A.O. con la qualifica di DIRIG. MEDICO disciplina ANESTESIA E RIANIMAZIONE rapporto di lavoro TEMPO PIENO n.ore settimanali 38 dal 1999 al 2018;
 - Casa di Cura Privata con la qualifica di ANESTESISTA rapporto di lavoro CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE n.ore settimanali 18 dal 15-3-19 al 31/12/2019
- di aver accettato l'incarico di DIR. MEDICO a rapporto di lavoro CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE presso l'Unità Funzionale e/o servizio ANESTESIA E RIANIMAZIONE della Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù offrendo una disponibilità oraria di n. ore 12 settimanali.
 - di accettare l'incarico di DIR. MEDICO a rapporto di lavoro CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE presso l'Unità Funzionale e/o servizio ANESTESIA E RIANIMAZIONE della Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù offrendo una disponibilità oraria di n. ore 12 settimanali.
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;

Il sottoscritto si impegna a comunicare per iscritto l'eventuale incompatibilità che dovesse insorgere in futuro e eventuali variazioni su quanto autocertificato.

Cefalù li, 17/02/2019

Firma del Medico



Per ricevuta
Fondazione _____

- Allegare alla presente fotocopia documento d'identità in corso di validità