

MODULO DA ACQUISIRE NELL'AMBITO DELLA RICOGNIZIONE ANNUALE (art. 15 D.Lgs33/20013)

Il/la Sottoscritto/a TACCONELLA DONATO nato a AVEZZANO il 31/05/1957 e
residente a SCURCOLA MARSICANA in via PACCO VI 11, in relazione al conferimento dell'incarico
dirigenziale RESPONS. CURE INTERNE/IE, valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000
D.S. AREA MARSICA consapevole

delle sanzioni previste dall'art.76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
nonché delle conseguenze di cui all'art.75, comma I, del medesimo D.P.R.

DICHIARO

- Di ~~avere~~/non avere (barrare la parte che non interessa) la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- Che i suddetti incarichi sono i seguenti:

- Di svolgere/~~non svolgere~~ (barrare la parte che non interessa) attività professionali (comprese le prestazioni svolte in regime intramurario)
- Chi i suddetti incarichi sono i seguenti:

- ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA NELLA BRANCA SPECIALISTICA
DI OTTALMOLOGIA PRESSO LA SEDE DEL DISTRETTO SANITARIO AREA
MARSICA DAL GENNAIO 2015 AD OGGI.

- COORDINAMENTO SCIENZIALE CURE DOMICILIARI/ASL 1

Data

31/03/2016

Firma del Dichiarante

Donato Tacconella

Nota Bene: la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web istituzionale dell'Azienda ASL 1 Abruzzo in applicazione dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013.

1 MAR. 2016

0061358/16