

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

Il/la Sottoscritto/a TIBERI ALFONSO nato a TORNIMPARTE (AQ) il 12/04/1955 e
residente a L'AQUILA in via M. DELL'EGREZIA, in relazione al conferimento dell'incarico
dirigenziale UOSD CONSULENZA FAM., valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. 445/2000
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 1, del medesimo D.P.R.

DICHIARO

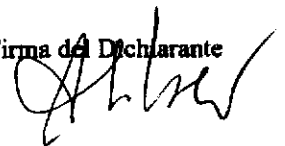
- Di ~~avere~~/non avere (barrare la parte che non interessa) la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- Che i suddetti incarichi sono i seguenti:

- 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:

LIBERA PROFESSIONE INTRA-MOENIA PRESSO ASL AVERANO-SULMONA-L'AQUILA

Data 31/03/2016

Firma del Dichiarante



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.

