

Prot. 2337
del 14/03/2018

Al Sig. Responsabile della Prevenzione della Corruzione
e Trasparenza **D.ssa Daniela Mungo**
SEDE

OGGETTO: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconfiribilità degli incarichi e di incompatibilità art. 20 D. Lgs. 39/2013 - Anno 2018

Il sottoscritto **Dott. ANSELMO Felice** Antonio nato a Cosenza il 20/12/1956, C.F.: NLSFCN56T20D086Y in qualità di MEDICO COMPETENTE della SICURLAV S.R.L. con sede a Rende in via Antinori n. 34 e P.IVA 02988800781 in relazione all'**affidamento visite mediche con incarico di medico competente del Comune di Marano Principato (CS)**, presa visione della normativa introdotta dal D. Lgs. 39/2013, recante disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le PP.AA., in attuazione di quanto previsto dall'art. 1, commi 49 e 50 della L. 190/2012, in materia della prevenzione della corruzione.

SOTTO la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 D.P.R.445/2000

DICHIARA

- Di non trovarsi in nessuna delle cause di inconfiribilità degli incarichi e di incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013;
- Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sez. Amministrazione Trasparente del Sito Web del Comune e che i dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.
- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di non aver riportato condanne per reati contro la PA e di non avere subito condanna (anche non definitiva o anche in seguito a patteggiamento) per uno dei reati previsti dal Tit. Il capo 1 c.p. (art. 3 del D. Lgs 39/13);
- di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche nei due anni precedenti in Enti di diritto privati regolati o finanziati dal Comune di Marano Principato ovvero svolto in proprio attività professionali regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Marano Principato (art. 4 D. Lgs 39/13);

DICHIARA ALTRESI'

Di essere/~~non essere~~ dipendente di Pubblica Amministrazione;
Ai sensi del DPR 445/2000 di aver preso visione del Codice di Comportamento approvato con atto di G.C. n° 126/23-12-2013, esecutivo, e del Piano Anticorruzione 2017/2019 approvato con atto di G.C. n° 3/25-01-2017, esecutivo. (Presenti sul Sito Web – Amministrazione Trasparente" Sez. Disposizioni Generali – Atti Generali e Sez. Altri Contenuti – Prevenzione della Corruzione).

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

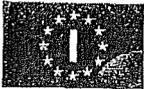
SI IMPEGNA

Ai sensi dell'art. 20 D. Lgs. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi sostativi.-

Si allega fotocopia documento di riconoscimento valido.

Luogo e data Rende 25/01/2018

DR. FELICE ANSELMO
MEDICO COMPETENTE
Spec. in Medicina del Lavoro
SICURLAV S.R.L.
C.da Serra Miccoli L. 7 - Tel. 0984/85196
87040 CASTROLIBERO (CS)



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



- 1. ANSELMO
- 2. FELICE ANTONIO
- 3. 20/12/56 COSENZA (CS)
- 4a. 05/03/2015 4c. MIT-UCO
- 4b. 20/12/2020
- 5. U1H805064S
- 7.

Felice Antonio Anselmo

9. B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B			
C1	07/04/05	20/12/20	
C			
D1			
D			
BE			
CIE			
CE			
DIE			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciato da 5. Numero della patente
 10. Validità per 11. Validità fino al 12. Categorie

12. 71

CS0477831 I

AF 0420122

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **NSLFCN56T20D086Y** Sesso: **M**

Cognome: **ANSELMO**
 Nome: **FELICE ANTONIO**

Luogo di nascita: **COSENZA**
 Provincia: **CS**

Data di scadenza: **22/11/2022**
 Data di nascita: **20/12/1956**

ANSELMO
 FELICE ANTONIO
 20/12/1956
 NSLFCN56T20D086Y SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001800044996388
 22/11/2022



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza
U. O. C. Risorse Umane



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. 0009723
del 25/01/2016
TITOLO/CLASSE/SCUOLA

Dott. Anselmo Felice Antonio
c/o U.O. Sorveglianza Sanitaria Cosenza
Sede

U.O.C. ALPI
Dott. Montilli Pasquale
Sede

Responsabile CED
Dott.ssa Chieffa Maria
SEDE

Oggetto: Comunicazione

Con la presente si comunica che con Delibera n. 2171 del 02/12/2015 è stato disposto, giusta richiesta n. 185202 del 09/11/2015 ed ai sensi dell' art 10 CCNL 2002/05 Area Dirigenza Medica, il passaggio della S.V. al rapporto di lavoro non esclusivo con decorrenza 01/01/2016.

IL DIRETTORE U.O.C. RISORSE UMANE
DOTT. FEMIO MAGNELLI