

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

STATO PATRIMONIALE DEI DIRIGENTI

Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Il/la sottoscritto/a PAULON SERGIO
(cognome) (nome)
nato/a _____ 1951
(luogo) (prov.)

in qualità di dirigente dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n° 2 "Bassa Friulana Isontina" ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 n. 33, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

dichiara quanto segue:

Art. 14 – 1° comma - lett. d) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati			
Oggetto	Denominazione ente pubblico o privato	Periodo	Compenso

oppure:

Non ricopro altre cariche presso Enti pubblici o privati.

Art. 14 – 1° comma - lett. e) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
Oggetto	Denominazione committente	Periodo	Compenso

oppure:

Non ricopro altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

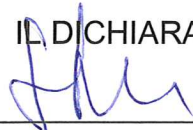
Io sottoscritto SERGIO PAULON sul mio onore affermo che le dichiarazioni di cui sopra corrispondono al vero.

GORIZIA 21/12/2016
(luogo e data)

IL DICHIARANTE


Io sottoscritto SERGIO PAULON dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui decreto legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

GORIZIA 21/12/2016
(luogo e data)

IL DICHIARANTE


Cognome..... PAULON

Nome..... SERGIO

nato il..... 05/12/1951

(alto n. 178_p I S A)

a..... SPILIMBERGO

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... SPILIMBERGO

Via..... VIA MILAREDO 2/A

Stato civile.....

Professione..... OMESSA ART. 35 DPR 223/1989

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Statura..... m. 1.68

Capelli..... castani

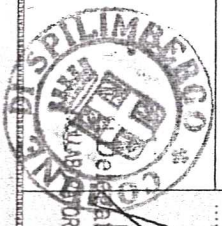
Occhi..... castani

Segni particolari.....



Firma del richiedente
 SPILIMBERGO h
 19/11/2013

Impronta del dito
 indice sinistro



IL SINDACO
 Delegato Ugo Giacomello
 ALBERGATORE PROFESSIONALE AMMINISTRATORE

