

ALL'AZIENDA USL DI IMOLA
U.O. RISORSE UMANE

Dichiarazione in merito all'incompatibilità

Io sottoscritto CESARI CINZIA nato a COSENZA il 03-09-64

DICHIARO

di non avere in corso alcun rapporto professionale,

di avere in corso rapporti professionali con strutture sanitarie private accreditate, e precisamente:

presso la struttura sanitaria di MARIA CECILIA HOSPITAL
impegno temporale _____

tipologia di attività Rapporto professionale a prestazione
senza richieste orarie che ho lavorato in una
presente media tra 15 e 18 ore settimanali.

Attività: sostegno psicologico e psicosomatico e
cerchi operati

_____;

di avere in corso i seguenti rapporti professionali:

AGENZIA INTERINALE "Obiettivo Lavoro" 8 ore settimanali per
funzioni ASP: psicologa "CASA ALZHEIMER" "R.S.A."

Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda U.S.L. in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs.°196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda U.S.L. di Imola, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.

Imola, 2 OTTOBRE 2013

348.6148415

IL DICHIARANTE

(a) Cinzia Cerri

il dichiarante presenta copia fotostatica del documento di identità _____

Dichiaro in data odierna, 6 Novembre 2013, che dal Giovedì 31 OTTOBRE ho cessato il mio contratto di dipendente con l'agenzia interinale "Obiettivo Lavoro".

Cinzia Cerri