

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**( D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)**

Il/La sottoscritt. PIRELLA PIETRO  
nato/a a 21/04/1960 ( ..... ), il ..... e residente a  
CAPIVILLA (.....) in servizio  
presso la Croce Rossa Italiana con incarico di \*  
DIR. REG. FUC - OSSEIC

*\* indicare anche eventuali incarichi dirigenziali aggiuntivi ad interim*

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci;  
sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- di non versare, in relazione all'incarico/agli incarichi in corso, come sopra indicati, in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste agli artt. 9, 11 e 12 del D.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di una di tali situazioni.

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente.

**Luogo e data**

Firenze ..... 23/10/2014

**Firma**

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**( D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)**

Il/La sottoscritt. PIFFINO PIPÌ  
nato/a a PALESTRO (.....), il 10/05/1973 e residente a  
..... (.....) in servizio  
presso la Croce Rossa Italiana con incarico di \*  
DIRIG. AMM.VO - DIREZIONE REGIONALE  
CER FVG-VSM500

\* indicare anche eventuali incarichi dirigenziali aggiuntivi ad interim

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci;  
sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

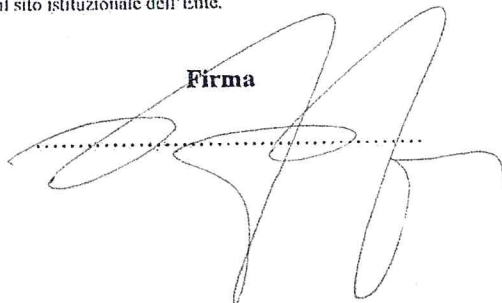
- di non versare, in relazione all'incarico/agli incarichi in corso, come sopra indicati, in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste agli artt. 9, 11 e 12 del D.lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di una di tali situazioni.

L'Amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. n. 196 del 2003, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ente.

**Luogo e data**

TRIESTE 10 MAR. 2014

**Firma**



Da trasmettere al Servizio Reclutamento Organizzazione e Sviluppo Professionale - o tramite PEC: [servizio.rospx@ceri.cri.it](mailto:servizio.rospx@ceri.cri.it)