

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
COMPONENTE COMMISSIONE SELEZIONE PER LA FORMAZIONE DI UNA
GRADUATORIA L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE (32 ORE
SETTIMANALI), DI N. 1 "SEGRETARIA/O STUDI MEDICI" - LIVELLO 4° "CCNL PER
I DIPENDENTI DI AZIENDE FARMACEUTICHE SPECIALI - ASSO-FARM"
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

La Sottoscritta Lambresa Leonarda nata a il ORSARA FG 4-12-58
C.F.: LMBLRD58T446125D

Relativamente alla nomina di Componente della Commissione esaminatrice per la selezione per la formazione di una graduatoria per l'assunzione a tempo l'assunzione a tempo indeterminato e parziale (32 ore settimanali), di n. 1 "segretaria/o studi medici" - Livello 4° "CCNL per i dipendenti di aziende farmaceutiche speciali - ASSO-FARM".

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Presa visione dell'elenco dei nominativi dei candidati che hanno presentato domanda di partecipazione

DICHIARA

1. di non essere componente dell'organo amministrativo della Società, di non ricoprire cariche politiche, di non essere rappresentante sindacale o designato da confederazioni ed organizzazioni sindacali o da associazioni professionali;
2. di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati contro la Pubblica Amministrazione previsti nel Titolo II, Capo I, del codice penale;
3. che, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla procedura di selezione cui sopra, non sussiste fra lo stesso e i suddetti partecipanti alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 1, comma 41, della Legge n. 190/2012 e dall'art. 7 del DPR 62/2013, né alcuna delle cause di astensione previste dall'art. 51 del Codice di Procedura Civile;
4. l'insussistenza di qualsivoglia situazione di conflitto di interesse.

Pisa, li 03/12/2019

Il dichiarante
Leonardo Lambertini

Si allega documento di identità.

Cognome **LAMBRESA**
 Nome **LEONARDA**
 nato il **04/12/1968**
 (atto n. **132 P. I S A**)
 a **ORSARA DI PUGLIA (FG)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PISA**
 Via **VA MONTE ORTIGARA n. 2 Piano 1 int. 2**
 Stato civile
 Professione **MEDICO CHIRURGO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALINTI
 Statura **158**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Luca de' Santis*

PISA il **09/11/2017**



IL SINDACO

D'ORDINE DEL SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
Chiara Gilardi

Data di scadenza
04/12/2027
 Diritto fisso 10,33 euro
 Diritto di segreteria 0,27 euro
AY 7745127

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
PISA
CARTA D'IDENTITA'
N° AY 7745127
 DI
LAMBRESA
LEONARDA