

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o di NOTORIETA'

(ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La sottoscritta Maria Letizia Di liberti nata a Castelbuono il 14/9/62 e residente a Palermo

in via _____ codice fiscale DLB MLT _____, documento di identità

n. AO _____ rilasciato da Comune di Palermo in data 2/8/2007, validità fino a 1/8/2017

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni
incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli
artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000;

con riferimento alla pubblicità di posti dirigenziali vacanti presso il Dipartimento Regionale
per la Pianificazione Strategica dell'Assessorato della Salute

dichiara

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal
D.Lgs 39/2013.

Palermo, 24 febbraio 2015

Maria Letizia Di Libertì