

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Al Responsabile Ufficio Prevenzione della Corruzione  
Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro  
Via V. Cortese, 25  
88100 - Catanzaro

Il sottoscritto AMENDOLA NICOLA GIUSEPPE  
Nato a NICASTRO in LAMEZIA TERME (CT) il 02/10/58  
residente a LAMEZIA TERME (CT) Via ANTONIO DE CURTIS n. 1  
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice \_\_\_\_\_

U.O. URE PRIMARIE dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro

letto l'art.29 - ter del Decreto n.69/13, per come introdotto con legge di conversione n.98/13,  
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e  
mendaci, ai sensi dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00,  
di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità sopravvenuta, per come previsto dal  
Decreto Legislativo n.39/2013.

25/11/14

CAPI UFFICIO SANITARIO PROVINCIALE  
CATANZARO  
UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE  
Protocollo n° 0118954  
del 01/12/2014  
Data - Ora A/P 01/12/2014 11:27:43



0201401 189541  
Titolo/Classe/Sottoclasse  
II 16

Il Dichiarante

[Firma]

Le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed  
scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla  
relativo contratto.