

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 Dot. PASQUALE BARRILE
Nato a NICASTRO LAMEZIA TERME (C2) il 24/07/1962
residente a LAMEZIA TERME (C2) via ALBERT EINSTEIN n. 1/A

in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice _____

ASSISTENZA PRIMARIA - MEDICINA SPECIALISTICA E LAMETINO
POLO SANITARIO TERRITORIALE MALDA DEL DISTRETTO SANITARIO DEL 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.

LAMEZIA TERME 22/10/2014
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0107107
del 27/10/2014
Data - Ora A/P 27/10/2014 13:54:35



6 201401 071075

Titolo/Classe/Sottoclasse

II 5

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

Il Dichiarante

Papale B. B.