

Prot. 18/76 del 14.10.2014

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 ANALIA CECILIA BRUNI

Nato a Copanello (CZ) il 03-04-1955

residente a Lamezia Terme (CZ) Via Maniglieri Azio n. 52

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

Responsabile Unità Operativa 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.

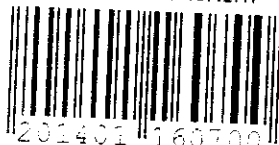
3.10.2014
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0116070

del 20/11/2014

Data - Ora A/P 20/11/2014 13:42:17



0201401 160700

Titolo/Classe/Sottoclasse

III 1

Il Dichiarante

[Handwritten signature]

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