

**DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' - ART. 20.2 DECRETO LEGISLATIVO N.39/2013**



Il/La sottoscritto/a Dr. Maria Elena nato/a a S. Maria

(VV) il 22-11-2013

residente a CATANZARO Via SS. BABUCCO n. 25

in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice SPISAL
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, letto

l'art. 29 - ter del Decreto n.39/13, per come introdotto con legge di conversione n.98/13,
consapevole di quanto prescritto dagli articoli 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle
sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

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.

Dr. M. Elena

Il Dichiarante

Donat Scudato

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE
Protocollo n° 0111733
del 25/11/2013
Data - Ora A/P 25/11/2013 10:46:21



Titolo/Classe/Softclassa
1 3