

ASP CATANZARO

UFFICIO PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
VIA F. ACI, N. 24 88100 CATANZARO

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

Il sottoscritto CITRINI ANTONIO nato a CATANZARO

(CZ) il 07/10/1958

residente a CATANZARO (CZ) Via VIA DEI BIZANTINI n. 25

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

INFETTIVE P.O. LAMEZIA TERME 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 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.

LAMEZIA TERME 22/12/2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

AFFARI GENERALI

Protocollo n° 0108987

del 28/12/2015

Data - Ora A/P 28/12/2015 12:10:08



0201501089871
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 2

Il Dichiarante

Regione Calabria - A.S.P. CATANZARO

Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme

U.O. MALATTIE INFETTIVE

Dott. Antonio CITRINI

n. 4836 / CZ

CATANZARO

U.O. DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0001650

del 08/01/2016

Data - Ora A/P 08/01/2016 12:30:22



0201600016501
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 2