

**DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' - ART. 29.2 DECRETO LEGISLATIVO N.39/2013**

Ho sottoscritto/a Dot. de Pasquale Maria C. nato/a a SALERNO

(SA) il 23/05/1954

residente a CATANZARO (CZ) Via SCALFARO n. 15/B

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

PST VIA AERI CATANZARO 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.

Catanzaro 23/10/13

Il Dichiarante

Dot. de Pasquale Maria C.
A.S.P. - Distretto di Catanzaro

Polo S.T. Via Aeri, 24 - Catanzaro

Servizio di Urgenza

Resp. Dott. Iannillo

22.45h - 24.00h