

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

II/ La sottoscritto/a DURANTE ANTONIETTA nato/a a ACI B. (CZ)
() il 06/05/1954
residente a CATANZARO () Via MARCONI DEI PIERI n. 40
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. ~~complessa~~ / semplice U.O.R.
ASSCZ 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.

CZ 25/10/13

Il Dichiarante

Antonietta Durante