

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

Il sottoscritto RAIMONDO DE NARDO nato a SANT'ANDREA APOSTOLO DELLO
IONIO (CZ) il 07/08/1953

residente a CATANZARO (CZ) Via MICHELE MORELLI n. 2

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

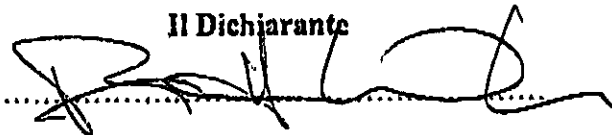
l'art. 29 - ter del Decreto n.69/13, per come introdotto con legge di conversione n.98/13,
consapevole di quanto prescritto dagli articoli 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle
sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

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.

CATANZARO, 03/12/2015

Il Dichiarante



Dott. Raimondo De Nardo
Medico Chirurgo

Prot. 1330 del 03 DIC. 2015

CATANZARO
UO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0001850
del 11/01/2016
Data - Ora A/P 11/01/2016 10:13:20



0 201600 018505
Titolo/Classe/Sottoclasse
1 2