

**DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA' - ART. 10.2 DECRETO LEGISLATIVO N.39/2013**

Il/La sottoscritto/a Dr. INFELISE PARCELLI ALDO nato/a a FORBES

DAFILLI (CZ) il 08/12/1951

residente a TAVENARA (CZ) Via G. MARCONI n. 8

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

P.S.T. D. TAVENARA 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.

TAVENARA 11/21/10/2013

Il Dichiarante

Infelise Parcelli Aldo