

Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI
CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Al Responsabile Ufficio Prevenzione della Corruzione
Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
Via V. Cortese, 25
88100 - Catanzaro

Il sottoscritto Dr. MANCINI PIETRO
Nato a ROCCA DI NETO (CZ) il 18/04/1956
residente a CATANZARO (CZ) Via G. ROCCA n° 7
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / ~~semplice~~ di
MEDICINA LEGALE 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 delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e
mendaci, ai sensi dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445.

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 30/12/2014.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

U.O. DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0001501

del 08/01/2015

Data - Ora A/P 08/01/2015 09:44:11



0201500 015017

Titolo/Classe/Sottoclasse

II 14

Il Dichiarante

Pietro Mancini

Conferma le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed
in merito al quale è stato richiesto il contratto. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla
firma del relativo contratto.