

L

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

Io/La sottoscritto/a MARIA ESTER PALME MICELI nato/a il _____

DELIA NUOVO VA (CC) il 02/10/1958

residente a Vibo Valentia (VV) Via S. MARIA DELL'IMPERIO n. 64

in qualità di Dirigente Sanitario Amministrativo dell'U.O. ~~complessa~~ / semplice A.S.P.C.

SERVIZIO VETERINARIO REGIONALE 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.

24/10/2013

Il Dichiarante

Maria Ester Palme Miceli



Il Veterinario Dirigente
Dott.ssa Maria Ester MICELI