

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 Giovanni PAOLA

n/ato a Nicastro (CZ) il 13/09/1956

residente a Lamezia Terme (CZ) Via Pitagora, n. 1

in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. Semplice Dipartimentale di Pronto Soccorso dell'Ospedale di Soveria Mannelli, 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.

Soveria Mannelli li 18 marzo 2014

/

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
AFFARI GENERALI
Protocollo n° 0037881
del 27/03/2014
Data - Ora A/P 27/03/2014 10:09:42



0 201400 376614
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 2

Il Dichiarante

Dr Giovanni PAOLA

Le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti i dati personali. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe la decadenza dall'incarico.