

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 SCARDAMAGLIA ANNA MARIA
Nata a CATANZARO () il 09. 11. 60
residente a CATANZARO () Via DEL BRUTTI n. 63
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / ~~semplice~~ SPDC
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,

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.

22.12.14

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0001449

del 08/01/2015

Data - Ora A/P 08/01/2015 09:14:57

Il Dichiarante



0201500 024492
Titolo/Classe/Sottoclasse
III 1

ndo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed
e scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla
relativo contratto.