

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

Il sottoscritto ZAPPAVIGNA ALFONSINA CARMELA nata a BOVALINO (RC)
(RC) il 15/10/1970
residente a LAUREA TERME (CZ) via G. MURAT n. 94/B
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice UROLOGIA
OSPEDALE DI LAUREA T. 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 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.

LAUREA TERME 07/12/2015

Il Dichiarante

Alfonsina Carmela Zappavigna...

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
U.O. DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0104855
del 14/12/2015
Data - Ora A/P 14/12/2015 16:24:19

