

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

Il sottoscritto AUBINO MARIA GIULIA nato a BOVALINO H. (RC)
() il 31-01-1961
residente a CATANZARO () Via DIETLO MONTE n. 12
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / ~~semplice~~ SER.T.
SER.V. TOSSICOLOGICA DI CATANZARO 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.

CATANZARO, 11.9. NOV. 2015.....

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE OE
Protocollo n° 0088318
del 30/11/2015
Data - Ora A/P 30/11/2015 10:18:00



02015001983163
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

Il Dichiarante

[Handwritten signature]