

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

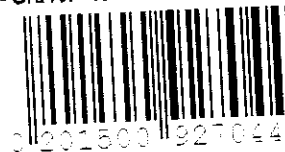
Il sottoscritto Dott. PASQUALINO BARRILA nato a NICASTRO CRA
LAMEZIA TERME (CZ) il 24/09/1962
residente a LAMEZIA TERME (CZ) Via ALBERT EINSTEIN n. 1/A
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice MEDICINA SPECIALISTICA
E.P.S.T. MAIDA DEL DISTRETTO
SANITARIO DI LAMEZIA TERME 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.

LAMEZIA TERME 25/10/2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0092704
del 10/11/2015
Data - Ora A/P 10/11/2015 10:36:44



002015001927044
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

Il Dichiarante

REGIONE CALABRIA - A.S.P. CATANZARO
Distretto Sanitario n° 2 Lamezia Terme
MEDICINA SPECIALISTICA
Responsabile
Dott. PASQUALINO BARRILA