

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

Il sottoscritto Annamaria Bruni nata a CORTALE (CZ) il ____22/03/1956

residente a Lamezia Terme(CZ)Via Reno n.1

in qualità di Dirigente Sanitario dell'U.O. semplice URP 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.

...22,10,2015...

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0087949
del 23/10/2015
Data - Ora A/P 23/10/2015 10:08:29



012015001879497
Titolo/Classe/Sottoclasse
1 2

Il Dichiarante

Il Responsabile URP
Dott. Annamaria Bruni