

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
DIREZIONE
DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CATANZARO

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

Il/la sottoscritto/a ALDO CARDANO nato/a a SORBO S. BASILE (CS)

() il 8.4.15

residente a Catanzaro () via Belvedere n° 13

in qualità di Dirigente Sanitario/amministrativo dell'UO complessa/semplificata _____

Antonio Giuseppe Sale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, letto

l'art. 29 - ter del Decreto n. 39/13, per come introdotto con legge di conversione n. 98/13,

consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del DPR n. 445/2000, sulle sanzioni penali per le

ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

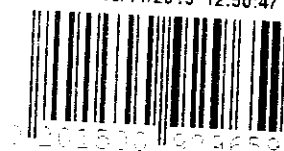
DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato DPR 445/00, di

non versare in alcune delle condizioni di incompatibilità sopravvenuta, per come previsto dal DL n.

39/2013.

..... AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
DISTRETTO SANITARIO 1 CATANZARO
Protocollo n° 0092965
del 10/11/2015
Data - Ora A/P 10/11/2015 12:50:47



Titolo/Classe/Sottoclasse
I 2

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE
Protocollo n° 0096108
del 20/11/2015
Data - Ora A/P 20/11/2015 11:22:04



Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

Il dichiarante

[Handwritten signature]