

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

Il sottoscritto LINA CASALINO nata a JACURS
(CZ) il 2.08.1957
residente a JACURS (CZ) Via INDIPENDENZA n. 23
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice _____
DIABETOLOGIA 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.

Lina Casalino 9.11.2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
AFFARI GENERALI
Protocollo n° 0092194
del 09/11/2015
Data - Ora A/P 09/11/2015 10:55:23



0201500 921943
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 3

Azienda Sanitaria Provinciale
Catanzaro
Il Dichiarante
L. 3552 / C3

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0095008
del 17/11/2015
Data - Ora A/P 17/11/2015 11:40:24



0201500 950080
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1