

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

Il sottoscritto Dr. SALVATORE CRISTOFARO nato a CRANIERO
(CB) il 31.08.1964
residente a BORGIA (CB) Via P. SO. HALZINI n. 36
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / semplice SERVIZIO
VERBA AREA "B" 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° 0087944
del 23/10/2015
Data - Ora A/P 23/10/2015 10:06:00



0201500 679442
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 2

Il Dichiarante
Salvatore Cristofaro