

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

Il sottoscritto DOT. CROCI EMILIO nato a SAMBIALE CRA
LAMEZIA TERME (CZ) il 08.03.1954
residente a LAMEZIA TERME (CZ) Via CDA GRACIA n. 117
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / semplice _____
V.D. CURE PRIMARIE 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.

02-11-2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0092821
del 10/11/2015
Data - Ora A/P 10/11/2015 11:28:57



0201500 928216
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

Il Dichiarante

..... REGIONE CALABRIA - A.S.P. CATANZARO
DISTRETTO SANITARIO DEL LAMETINO
U.D. CURE PRIMARIE
Dirigente Medico: Dr. Emilio CROCI