

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

Il sottoscritto DURANTE ALFONSO nato a LUZZI
(Cosenza) () il 25/11/1960
residente a RENDE (CS) Via F. TODARO n. 113
in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice _____
OCULISTICA 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.

26/10/2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

AFFARI GENERALI

Protocollo n° 0088255

del 26/10/2015

Data - Ora A/P 26/10/2015 10:54:48



0201500882558

Titolo/Classe/Sottoclasse

I 2

Il Dichiarante
Alfonso Durante
Regione Calabria - A.S.P. Catanzaro
Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme
U.O. di OCULISTICA
Direttore f.f.
Dott. Alfonso DURANTE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

U.O. DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0092672

del 10/11/2015

Data - Ora A/P 10/11/2015 10:20:03



0201500926726

Titolo/Classe/Sottoclasse

II 1