

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 ANTONETTA DURANTE nato/a a ACI RI

(CZ) il 06/05/15

residente a CATANZARO () via MADONNA DEI CIELI, 40

in qualità di Dirigente Sanitario/~~amministrativo~~ dell'UO ~~complessa~~/semplice RIABILITAZIONE

DISTRETTO SANITARIO CZ 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.

06/11/15.....

Il dichiarante

Antonetta Durante