

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

Il sottoscritto MARINA LA ROCCA nato a AR 5220
(AR) il 18.02.1954
residente a LAMEZIA TERME (CZ) Via F. FILZI n. Succ
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / ~~semplice~~ IC/O&S
ALIMENTI E NUTRIZIONE 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.

Lamezia Terme 24/10/2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
UO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0089425
del 29/10/2015
Data - Ora A/P 29/10/2015 10:48:42



02015001894254
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 2

Il Dichiarante

Maria La Rocca