

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

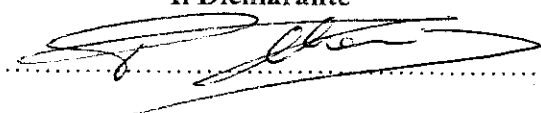
Il sottoscritto Dr. MANCINI Pietro nato a Rocca di Neto
(prov. KR, già CZ) (KR) il 18-04-1956
residente a CATANZARO (CZ) Via G. ROCCA n. 7
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa /semplice di
MEDICINA LEGALE dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, letto
l'art. 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.

Catanzaro 10/11/2015

Stampa dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, Direzione Generale, con data 10 NOV 2015 e numero di protocollo 1166.

Il Dichiarante


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0096110
del 20/11/2015
Data - Ora A/P 20/11/2015 11:24:22



0 201500 961109
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1