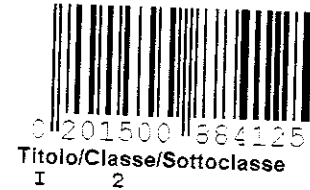


Inconferibilità e Incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0088412
del 26/10/2015
Data - Ora A/P 26/10/2015 16:13:10

**STITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI
CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

**Al Responsabile Ufficio Prevenzione della Corruzione
Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
Via V. Cortese, 25
88100- Catanzaro**



Il sottoscritto _____ dr. Domenico Nania _____

Nato a _____ Catanzaro _____ (CZ) il 26.05.2057 _____

residente a _____ Catanzaro _____ (CZ) Via _____ Michele Torcia _____ n. 10 _____

in qualità di Dirigente Sanitario dell'U.O. complessa / semplice _____ Igiene degli Allevamenti e
delle Produzioni Zootecniche _____ 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 delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false e
mendaci, ai sensi dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

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 li 22.10.2015.....

Il Dichiarante

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge, per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto.