

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 CINZIA RITA PAPALANCI nato/a a TERNI

() il 23.05.1958

residente a CATANZARO () via G. BARRIO 62

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

ENDOCRINOLOGIA 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 alcuna delle condizioni di incompatibilità sopravvenuta, per come previsto dal DL n.

39/2013.

Catanzaro, 3-11-15

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0092808
del 10/11/2015
Data - Ora A/P 10/11/2015 11:24:08



0201500 928089
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

Il dichiarante

Cinzia Rita Papalanci