

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 PATROTTINO MURRAY H. nato/a a EL VELBI

(CZ.) il 25.10.1959

residente a TEVERNÀ (CZ.) via P. TOGLIATTI 2.

in qualità di Dirigente Sanitario/amministrativo dell'UO complessa/semplificata Distretto

UO 1 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 alcuna delle condizioni di incompatibilità sopravvenuta, per come previsto dal DL n.

39/2013.

CZ. 5.11.2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO

UO DI STAFF DELLA DIREZIONE GE

Protocollo n° 0095040

del 17/11/2015

Data - Ora A/P 17/11/2015 12:00:29



0201500 950400

Titolo/Classe/Sottoclasse

II 1

Il dichiarante

Patentino Murray H.