

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

Il sottoscritto PERRI DOMENICO nato a S. PIETRO APOLO
(CZ) il 02-06-1954
residente a MONTAUDO (CZ) Via C/DA CECI n. 1
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / ~~semplice~~ OSTETRICA
E GINECOLOGIA 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.

SOVERATO 26/10/2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0092666
del 10/11/2015
Data - Ora A/P 10/11/2015 10:16:51



0201500 926666
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1

A.S.P. di Catanzaro
U.O. OSTETRICA E GINECOLOGIA
Complesso Ospedaliero Soverato - Chiaravalle
Direttore Dr. Domenico PERRI

Il Dichiarante

