

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Al Responsabile Ufficio Prevenzione della Corruzione
Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro
Via F. Acri, 24
88100- Catanzaro

Il sottoscritto Dz Giuseppe Ivan Potute
Nato a Catanzaro il 06.12.1965
residente a Catanzaro (CS) Via F. Acri A.n.C.
in qualità di Dirigente Sanitario/~~Amministrativo~~ dell'U.O. complessa / ~~complice~~ Leleborio
Med. P.O.S. 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.

Sovra. del 27.10.2015

Il Dichiarante

Dz Giuseppe Ivan Potute
Dott. S. P. POTUTE
Dott. S. P. POTUTE

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
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO o contratto.

O DI STAFF DELLA DIREZIONE GE
Protocollo n° 0095036
del 17/11/2015
Data - Ora A/P 17/11/2015 11:55:19



0201500950363

Titolo/Classe/Sottoclasse

II 1