

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

Il sottoscritto RUFFO GABRIELLA nato a MECASTRO
(ORA LAMEZIA TERME) (CZ) il 23.01.1955
residente a LAMEZIA TERME (CZ) via DEL PROGRESSO n. 230
In qualità di ^{RESPONSABILE} Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice
UFFICIO STAMPA 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.

27.10.2015 L.T.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
SEZIONE RISORSE UMANE CATANZARO
Protocollo n° 0088774
del 27/10/2015
Data - Ora A/P 27/10/2015 13:00:14
0 201500 887744
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 4

Il Dichiarante
Gabriella Ruffo

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
UO DI STAFF DELLA DIREZIONE GS
Protocollo n° 0088281
del 30/11/2015
Data - Ora A/P 30/11/2015 08:48:33
0 201500 982913
Titolo/Classe/Sottoclasse
II 1