DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(Art. 20 d.lgs. 39/2013)

Il/la sottoscritto/a VINCENZO (nome) CAPPARELLA (cognome)

nato/a a RIETI (luogo) (RI) (prov.) il 7.10.51

dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di Dirigente medico e titolare

dell'incarico di DIRETTORE U.O.C. ONCOLOGIA

conferitogli con deliberazione del _____ n. 1339 del 23.12.2009

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che in relazione all'incarico che gli è stato conferito non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rieti 13/11/13
(luogo, data)

Il Dichiarante
Vincenzo Cappa

AZIENDA U.S.L. RIETI
U.O.C. AMM. PERSONALE
14 NOV. 2013
ARRIVO