

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

Il/la sottoscritto/a Scarfato Sergio
(cognome) (nome)
nato/a a Rieti (luogo) () il 3-2-1953
(prov.)

dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di DIN. Med. e titolare
dell'incarico di Resp. UOS Strutt. Resid. Ter. Rich. "LA VILLA"
conferitogli con deliberazione del D.C. n. 437 del 30-4-2003

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.Lgs. 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.

31-1-14

(luogo, data)

Il Dichiarante

