

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

Il/la sottoscritto/a SCAFATI SERGIO
(cognome) (nome)
nato/a a Rieti (R) il 3-2-53
(luogo) (prov.)

dipendente dell'Azienda Usl di Rieti con qualifica di DIR. 1° L Resp. ARS e titolare
dell'incarico di Resp. CTR e "GRASOLI" (ARS-DSM)
conferitogli con deliberazione del D.G. n. 23 del 16.1.2003
stutt. sanzioni a valere DIP.

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.

Rieti 27-11-13
(luogo, data)

Il Dichiarante

[Firma]

fe