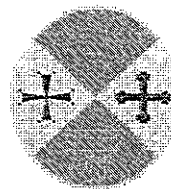




Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



REGIONE CALABRIA

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

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ex artt.46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. **0247381**

del **28/11/2013**

Titolo/Classe/Sottocl.

I 4 1

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a MARIA GIOVANNA CAPPELLI

nato/a a FAGNANO CASTELLO il 24-06-1956

nella qualità di Direttore/Responsabile della U.O.C. / U.O. / Servizio / Ufficio

Dir. medico U.O.C. TUTELA FAMIGLIA DONNA INFANZIA ADOLESCENZA

con sede in CONSULTORIO FAMILIARE SAN PIERO ARGENTANO

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. n°76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs n°39/2013.

San Piero Argentano, li 28-11-2013

IN FEDE

Fazio Giovanni Capelli

Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art. n°13 del D.Lgs n°196/2003, Azienda Sanitaria Cosenza.

Responsabile del trattamento: Avv. Silvia Cumino, in qualità di Responsabile per la prevenzione della corruzione.

I dati riportati nella presente scheda, saranno utilizzati esclusivamente per le sole finalità del presente procedimento.