



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



ASAPROV.CA.1993

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

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

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a Dott. CARUSO ANTONIO WALTER
nato/a a TAURIANOVA il 6-3-64

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

ANATOMIA PATOLOGICA

con sede in P.O. CASTROVILLARI

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.

CASTROVILLARI il 19-12-2013

IN FEDE

ASP
Servizio di Anatomia Patologica
Dirigente Medico Responsabile
Dott. Walter CARUSO

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.

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. **0263517**

del **19/12/2013**

Titolo/Classe/Sottocl.

0201302 635178

I 17 1