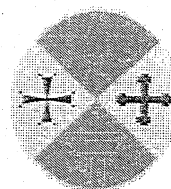




Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



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)

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a MULINO ERNESTO

nato/a a COSENZA il 12 03 1960

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

DIRETTORE MEDICO COORDINATORE POLIAMBULATORIO SMARCO ARG. - SPECIALISTA PNEUMOLOGO
- MEDICO VACCINATORE -

con sede in SAI MARCO ARGENTANO

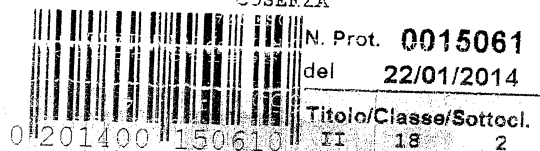
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. n°76 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000,

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.

SMARCO ARG. il 22/01/14

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



IN FEDE

[Signature]