



Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

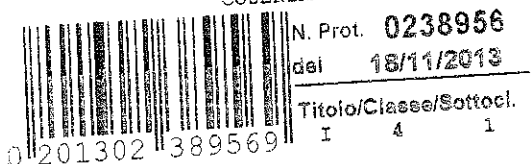


REGIONE CALABRIA

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

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA

tificazione (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 RAFFAELE CITRIGNO

nato/a a MANGONE il 10/04/1959

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

DIRIG. MEDICO I LIVELLO SUEM 118 PET DI ROGLIANO

con sede in PRESIDIO OSP. S. BARBARA DI ROGLIANO

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.

COSENZA, li 13/11/2013

IN FEDE

Raffaele Citrigno