



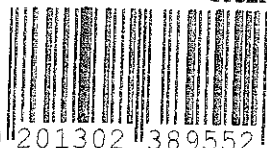
Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



REGIONE CALABRIA

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

Dichiarazione costitutiva di certificazione (ex artt.46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000)
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. 0238955

del 18/11/2013

Titolo/Classe/Sottocl.

I 4 1

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a DE BONIS VINCENZO

nato/a a BISIGNANO CS il 26-2-55

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

DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO CENTRALE OPERATIVA

con sede in 118 COSENZA SERRASPIGA

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.

CS

, li 13-XI-13

IN FEDE

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.