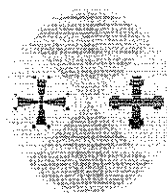




Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

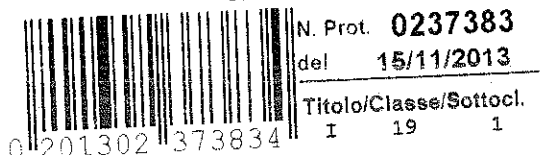


REGIONE CALABRIA

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. 0237383

del 15/11/2013

Titolo/Classe/Sottocl.

I 19 1

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a DR. MARIA CRISTINA DE SIBIO

nato/a a CATANZARO (CZ) il 09/01/1966

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

U.O. PATOLOGIA CLINICA presso CAPT PRAIA A MARE (CS)

con sede in PRAIA A MARE (CS)

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.

PRAIA A MARE, li 14/XI/2013

IN FEDE

A. Maria Cristina De Sio