



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. 0238962
del 18/11/2013
Titolo/Classe/Sottocl.
I 4 1
0 201302 389620

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a FILICE ASIALLI

nato/a a PEACE il 20/04/48

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

DIRIGENTE MEDICO IL LIVELLO SUPERIORE PER UNICAL

con sede in CENTRO SAN CARLO UNICAL

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.

RENDE il 15/11/13

IN FEDE

[Firma]