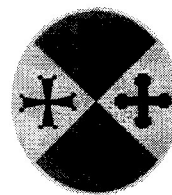




Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza



REGIONE CALABRIA

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. **0167510**

del **07/10/2015**

Titolo/Classe/Sottocl.

I 19 1

Al Sig. Direttore Generale

ASP Cosenza

Il sottoscritto Agostino Sapia
nato a Cosenza il 2.1.1954
nella sua qualità di Dirigente Veterinario Area A presso anagrafe canina-randagismo-igiene urbana
sede di Distretto Jonio sud
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci,
ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000,

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.

Rossano, li 07 ottobre 2015

In fede

DPR n. 445/2000:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000. le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi. sono puniti ai sensi del Codice Penale e della vigente normativa in materia

Ai sensi dell'art. 75 DPR n. 445/2000. qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

I dati forniti saranno trattati secondo le vigenti disposizioni di legge. per le sole finalità del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il rifiuto a fornire i dati personali richiesti comporterebbe l'impossibilità di procedere alla nomina ed alla sottoscrizione del relativo contratto

