



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)

Al Sig. Direttore Generale ASP Cosenza

Il/la sottoscritto/a TEDESCHI FRANCESCA  
nato/a a MORANO CALABRO il 18/01/1957  
nella qualità di Direttore/Responsabile della U.O.C. / U.O. / Servizio / Ufficio  
DIRETTE MEDICO FISIATRA  
con sede in CASTROVILLARI

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.

CASTROVILLARI li 17-11-15

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI  
COSENZAN. Prot. **0188433**  
del **17/11/2015**Titolo/Classe/Sottocl  
I 17

IN FEDE