



DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto Lukas Jakob Moser: nato a Monza
il 01/07/56, in relazione all'incarico di Dirigente Sanitario SEMPLICE
presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 364 del 30/05/17,
richiamato l'art. 20, comma 3, del D. Lgs. N. 39 del 8/4/2013, consapevole
delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni
false o mendaci, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che non sussistono a proprio carico condizioni di **INCOMPATIBILITÀ**, avuto specifico
riguardo alla disciplina dettata dal già citato D. Lgs. ed in particolare da quanto
previsto dagli artt. 10 e 14 dello stesso.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione
eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di
dichiarazioni mendaci.

Monza, 05-01-18

Firma
Lukas Jakob Moser