

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brianza

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RELATIVA ALLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013 (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto Dr. Carmelo Scarcella nato a _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5 -D.Lgs 39/2013

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs n. 39/2013.

Monza, 16.02.2023

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Carmelo Scarcella

Documento informatico sottoscritto digitalmente ai sensi
degli artt.21 e 24 del D.Lgs. n.82/2005, aggiornato al
decreto legislativo 13 dicembre 2017, n.217 (Codice dell'amministrazione digitale).