Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brianza

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE **INCOMPATIBILITÀ**

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

Il sottoscritto Leonardo Sferrazza Papa nato a Racalmuto (AG) il 04/11/1965, in relazione all'incarico di Direttore di Struttura Complessa S.C. Gestione Tecnico Patrimoniale e Acquisti presso l'ATS della Brianza, nominato con Decreto del D.G. n. 144 del 04.04.2023, 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,
Data: 17/02/2025

F.TO
Arch. Leonardo Sferrazza Papa
Firma autografa sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del d.Lgs. n. 39/93 art. 3 comma 2