SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE BASILICATA

azienda sanitaria locale
matera

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto Tralli Vito Michele, nato a Matera il 20/07/1957, in relazione all'incarico di direttore veterinario dell'U.O.C. Area Funzionale C del Dipartimento di Prevenzione di Sanità e Benessere Animale consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

☒ **NON SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

☐ **SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

_____

_____

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

Matera, lì 02/05/2023

Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

AZIENDA SANITARIA LOCALE MATERA – Servizi Veterinari MATERA

Il Direttore Veterinario
Area Funzionale "C"
(Dr. Vito Michele TRALLI)