



azienda sanitaria locale
materata

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI,

INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto VITO RICARDE TRACY nato a MATERA il 20-11-1957
in relazione all'incarico di DIRETTORE AREA FUNZIONALE C
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**

CONFLITTO D'INTERESSI, INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

- **SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI**

CONFLITTO D'INTERESSI, INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' (ai sensi della normativa vigente)

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente

Matera, lì

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante
Vito Ricarde Tracy