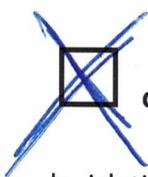


DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI  INCONFERIBILITA'  INCOMPATIBILITA' DI  
CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto **Giannuzzi Sandro** nato a Matera il 9 maggio 1957 in relazione all'incarico di  
Responsabile della SSD Area Cronicità : Integrazione Ospedale-Territorio

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e  
dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA



che **NON sussistono cause** di  inconferibilità  incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39.



che sussistono le seguenti cause di  inconferibilità  incompatibilità previste dal decreto

legislativo 8 aprile 2013, n. 39:///////

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

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto  
legislativo n. 39/2013.

Matera 19.03.2020

IL DICHIARANTE

Dr. Giannuzzi Sandro