

AZIENDA SANITARIA LOCALE
MATERA

Prot. 2020-0017053
Del 18/03/2020

a Sanitaria Locale di Matera

PER IL DOTT. ACHILLE SPADA
UFF. ANTI COARUZIONE

ANNO 2020

DICHIARAZIONE SULL'INSISTENZA CAUSA SE DI INCONFERIBILITÀ INCOMPATIBILITÀ DI
CUI ALL'ARTICOLO 22, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 29 APRILE 1939, N. 39

La/Il sottoscritto/a PIETRO SPADA nato a MATERA, 11/2/1968 in
relazione all'incarico di DIRETTORE U.O.S.D. LABORATORIO DI GENETICA MEDICA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite 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 29 aprile 1939, n. 39.

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità incompatibilità previste dal decreto

legislativo 29 aprile 1939, n. 39:

Il/La sottoscritto/a si impegna, e si impegna, a rispondere in piena e consapevole autonomia di giudizio del contenuto della presente dichiarazione e a non averne alcuna altra 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.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE

18-03-2020

[Handwritten signature]

(Allegare documenti di riconoscimento in corso di validità)