SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE BASILICATA



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

INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

11 sottoscritto LAROCCA VINCONZO W. nato a IRIVIGNO (PZ) il WIMIO
Il sottoscritto LAROCCA VINCENZO W. nato a IRIVIGNO (PZ) il MIMICIO IN COLLARENTO (PZ) il MIMICIO IN COLLARENTO (PZ) il MIMICIO IN COLLARENTO (PZ) IL MIMICIO IL MIMICIO IL MINICIO IL MINI
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000
dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.F
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)
Guestinus -

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 03/12/20

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

II dichiarante