



azienda sanitaria locale
materata

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto GIUSEPPE MARINO nato a VIGILANUOVO il _____, in
relazione all'incarico di DIRETTORE PAULITANIO AZIENDA AP4
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, li

10/02/2022

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe MAGNO