AZIENDA SANITARIA LOCALE
MATERA

Prot. 2020-0017032
Del 18/03/2020

PER ID. TOLLACHETTI PAOLA SPAM
UFF. ANTICORRUZIONE

Sanitaria Locale di Matera

ANNO 2020

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI ☐ INCONFERIBILITÀ ☒ INCOMPATIBILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

La/Il sottoscritta/o NICOLETTI SILVIO **nata/o a** MATERA **il** 13.7.53 **in relazione all'incarico di** DIR. & UNITÀ Semplice Dip. di ECOGRAFIA GINECO.

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 8 aprile 2013, n. 39.**

☐ **che sussistono le seguenti cause di ☐ inconferibilità ☐ incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39:**_____

Il/La sottoscritto/a 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 per gli effetti di cui all'art. 20 del decreto legislativo n. 39/2013.

(Data) 18.03.2020

IL/LA DICHIARANTE

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)