

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 sottoscritto/a SANGROVANNI SANDRO nato/a a CASTELLUCCIO INF (PA) il 08-12-66 in
relazione all'incarico di DIRETTORE U.O.C. ORTOPEZIA & TRAUMATOLOGIA
OSPEDALE "MADONNA DELLE GRAZIE" DI MATERA
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: _____
