

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCOMPATIBILITA' DI CUI  
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39**

Il sottoscritto **Dr. Eustachio Vitullo** nato a Matera il 26/03/1962 in relazione all'incarico di Direttore Medico dell'Unità Operativa Complessa di Patologia Clinica Microbiologia e Medicina di Laboratorio del P.O. Madonna delle Grazie di Matera ASM Matera della Regione Basilicata,

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 o di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

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

Matera, 16 marzo 2020

IL DICHIARANTE



***Si allega fotocopia carta di identità***