



azienda sanitaria locale
matera

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto SUMMA VITO nato a AVIGLIANO il 01.02.1968, in relazione **all'incarico professionale di Dirigente UOC Risorse e Sviluppo Umane** 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

X 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, lì 8.02.2023

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

Il dichiarante
SUMMA VITO
2023.02.08 11:07:04
CN=SUMMA VITO
C=IT
2.5.4.42=SUMMA
2.5.4.42=VITO