



REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CATANZARO
UFFICIO PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
Il Responsabile: Dott. Francesco La Cava
Via F. Acri n. 24 - Catanzaro Tel. / Fax 0961-7033532

Catanzaro li, 21.10.2015

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CATANZARO
UFFICIO DI STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE
Protocollo n° 0087152
del 21/10/2015
Data - Ora A/P 21/10/2015 10:27:47



0201500871521
Titolo/Classe/Sottoclasse
I 2

AI SIG. DIRIGENTI
UU.OO. COMPLESSE / SEMPLICI
A.S.P. DI CATANZARO
SEDE

e p.c. SIG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DOTT. GIUSEPPE PUGLIESE
ASP DI CATANZARO
VIA V. CORTESE, 25
CATANZARO

Oggetto: Adempimenti obbligatori decreto legislativo n.39/2013.

Si rammenta a tutti i Sig. Dirigenti di Unità Operativa Complessa / Semplice, sia sanitaria che amministrativa, che entro il 31 dicembre di ogni anno devono compilare la dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità, ai sensi del decreto legislativo n.39/2013, utilizzando il modello reperibile sulla Home Page aziendale alla voce "Prevenzione Corruzione".

Si sottolinea che trattasi di adempimento obbligatorio da espletare annualmente per non incorrere nelle sanzioni previste in caso di inadempienza.

Al fine di facilitare tale adempimento, si allega alla presente il modello in questione da far pervenire, debitamente compilato e firmato, in busta chiusa al Responsabile della Prevenzione della Corruzione entro il 31.12.2015

Cordiali saluti

Il Responsabile

REGIONE CALABRIA
Dott. Francesco La Cava
A.S.P. CATANZARO
Ufficio Prevenzione della Corruzione
Il Responsabile
Dott. Francesco La Cava

DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' - ART. 20.2 DECRETO LEGISLATIVO N.39/2013

Il sottoscritto _____ nato a _____

_____ () il _____

residente a _____ () Via _____ n.

in qualità di Dirigente Sanitario/Amministrativo dell'U.O. complessa / semplice _____

_____ dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro, letto

l'art. 29 - ter del Decreto n.69/13, per come introdotto con legge di conversione n.98/13,

consapevole di quanto prescritto dagli articoli 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle

sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00,

di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità sopravvenuta, per come previsto dal

Decreto Legislativo n.39/2013.

.....

Il Dichiarante

.....