

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CAUSE INCONFERIBILITA'

Ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto G. RAPPA' do Alessandro : nato a Torino
il .../.../...., in relazione all'incarico di DIRETTORE UOC ACVI
presso l'ATS della Brianza, nominato con Deliberazione n. 666 del 15/10/18,
richiamato l'art. 20, comma 1, del D. Lgs. N. 39 del 8/4/2013, consapevole
delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni
false o mendaci, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che non sussiste alcuna causa d'INCONFERIBILITÀ a proprio carico.

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione
eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di
dichiarazioni mendaci.

Monza, 11.12.18

Firma

