

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.° 445)

La sottoscritta **Dott.ssa Arabella Fontana**, Direttore Sanitario dell'ASL NO, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 L. DPR 445/2000); preso atto del dispositivo del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 recante "disposizioni in materia di inconfiribilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50 della legge 06/11/2012 n. 190".

DICHIARA

di non incorrere in alcuna delle cause di **inconfiribilità/incompatibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Novara, li 05/05/2016

Letto, confermato e sottoscritto
IL DICHIARANTE



Arabella Fontana

Allegare fotocopia documento d'identità