

Regione Piemonte
C.IPA:a13_f952 R.PROT:RP01
Asl No Novara AOO:ASLNO
Nr. 0074205/21 Del 19/10/2021
~~UFFICIO RESPONSABILE DEL PERSONALE E VPLO~~
Classifica 1.4.2

AL DIRETTORE GENERALE A.S.L. NO
NOVARA

Oggetto: dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a GIANNI VACCAR nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] in relazione al conferimento di incarico di INSEGNANTE ASSISTENTE AREA SUD di cui al provvedimento n. 528 del 14.10.2021 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 445/2000)

dichiara

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità con l'impiego pubblico di cui all'art. 53 del d.lgs 165/2001 e s.m.i.

Allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

In fede.

Novara 18/10/2021

FIRMA
