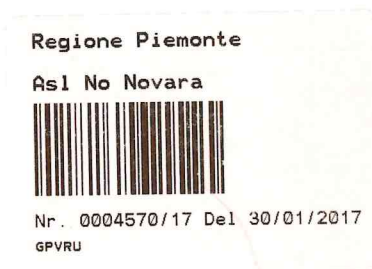


Al Direttore Generale

ASL NO



oggetto: dichiarazione

Il/la sottoscritto COLOMBO LUCIA nato a NOVARA il 14.01.1962, e residente in FONTANETTO D'AGOGNA in via S. ANTONIO n. 36,
in relazione al conferimento dell'incarico di dirigente psicologo – Responsabile della s.s.d. Servizio di Psicologia, di cui al provvedimento n. 470 del 29/12/2016, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR 445/2000)

Dichiara

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui al d.lgs. 165/2001 e s.m.i. e al D.Lgs. 502/1992.

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

In fede

Novara, 20.01.2017

Lucia Colombo

de