

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. N. 39/2013.

La sottoscritta **Dott.ssa Rossana Angela Giove**, Direttore Socio Sanitario dell'ATS Città Metropolitana di Milano, nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 100 dell'08/02/2019, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall' art. 20, comma 5 del D.Lgs. 39 dell'8/04/2013,

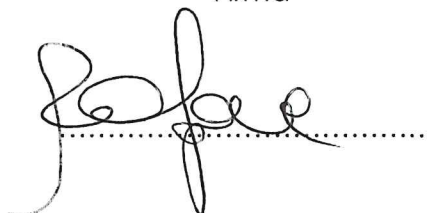
Dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 20 comma 2 del D.Lgs. 39 dell'8/04/2013, l'insussistenza di una delle cause di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal citato Decreto Legislativo.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 - 47 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Milano, ..8 GENNAIO 2020

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'R. Giove', written over a horizontal dotted line. The signature is fluid and cursive.