



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Via Martiri Lancianesi, 17/19 - 66100 CHIETI

Cod. Fisc. Part. IVA 02307130696

**Al Direttore U.O.C. Amministrazione e
Sviluppo Risorse Umane**

ASL LANCIANO VASTO CHIETI

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA
DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCARICO**

di cui all'art. 20, c. 1 D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

La sottoscritta Sabrina Di Pietro, nata a Spoltore il 28.02.1959, in relazione all'incarico di Direttore Amministrativo Aziendale, nella piena consapevolezza di quanto disposto sia dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in merito alla responsabilità penale conseguente a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che dall'art. 75 del medesimo decreto, il quale prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, a norma degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che per l'incarico sopra indicato non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Letto, confermato e sottoscritto.

Spoltore, li 19-4-2016

IL DICHIARANTE