



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a CISAFA Carlo

Nato/a a Borghetto il 6/2/50

Residente aomissis.....

In viaomissis.....

in relazione al seguente incarico ricoperto presso l'AOU Maggiore della Carità di Novara :

DIREZIONE SEDU MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
DIREZIONE DIPARTIMENTO INTERAMBIENTE FUNZIONAMENTO TRANSFERENZE
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, tra cui l'art. 20 del D.Leg.vo 08.04.2013 n. 39

DICHIARA

- di aver preso visione del Decreto Legislativo 08 aprile 2013 n. 39 recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità;
- di non rientrare nelle situazioni di inconferibilità e incompatibilità previste per gli "incarichi dirigenziali interni" dal suddetto decreto;
- ai sensi dell'art. 20c. 2 si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sull'insussistenza delle predette cause di incompatibilità.

Novara 25/5/16
(luogo) (data)

Carlo Cisa
Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Allega alla presente copia di documento di identità in corso di validità.