

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E DI INCONFERIBILITA'

resa ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

**DICHIARAZIONE ISCRIZIONE NELL'ELENCO NAZIONALE DEGLI IDONEI ALLA NOMINA DI DIRETTORE
GENERALE DELLE AZIENDE SANITARIE**

Il sottoscritto dott. Antonio Draisci, nato a [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 1964, in relazione all'incarico di Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'articolo 76 del DPR n.445/2000:

- l'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità previste specificatamente dagli articoli 3, 5, 8, 10 e 14 del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 e dall'art. 3 comma 11 del dlgs 502/1992;
- di essere iscritto nell'elenco nazionale degli idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

In fede

Dott. Antonio Draisci

DRAISCI
ANTONIO
20.01
.2023
12:36:08
UTC