



Alla Dott.ssa Paola Cercamondi Dirigente Settore
Risorse Umane e Formazione

Il sottoscritto Armando Marco Gozzini, nato [REDACTED] il [REDACTED] 1960 C.F. [REDACTED]
dichiara

- 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.


Firma
Armando Marco Gozzini
