

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO

(D.Lgs. n.39/2013 – art. 20, comma 2)

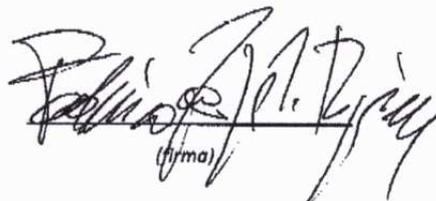
In relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2. del D.Lgs. n.39 dell'8.4.2013, il sottoscritto Federico Zappoli Thyron....., Direttore della S.C. Radiologia e Neuroradiologia Diagnostica ed Interventistica /del Dipartimento ...dei Servizi..... della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia, nominato con determinazione del Direttore Generale ...Dr.Angelo Cordone..... DEL. COM. N. 41433 DEL 03/12/2002;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal richiamato D.Lgs. n.39/2013 e in particolare da quanto disposto dagli art. 9 e 12 del decreto stesso.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli n.46, n. 47 e n. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

Pavia, li 16/01/2014
(data)



(firma)

Dr. FEDERICO ZAPPOLI THYRION
ZPP FRC 55020 A944K
Radiodiagnostica
I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN MATTEO - PAVIA