

Prot. n° 2014/0111

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 **FILICE GAETANO...**, Direttore della S.C./del Dipartimento**MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI/MALATTIE INFETTIVE**. della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia, nominato con determinazione del Direttore Generale ...**N.1225 DEL 2/11/2009.....**,

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 23/01/2014


4399/Prof. GAETANO FILICE
FLC GTN 49M06 D086K
Malattie Infettive Tropicali
IRCCS POLICLINICO S.MATTEO PV