

26

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

#/la sottoscritto/a ALBA BENASSI nato/a a FIRENZE (prov.) FI il 25/04/1965 residente in [redacted] OMISSE (prov.) [redacted] OMISSE via/piazza [redacted] OMISSE n° [redacted] OMISSE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

che alla data odierna non sussistono cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al Decreto legislativo n. 39 del 08/04/2013

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

15 LUG. 2014

Borgo San Lorenzo, .....

Stamp: AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO, 15 LUG. 2014, N. INT. 3490, CLASS. ....

Il/la dichiarante [signature] Firma non autenticata

Si allega fotocopia di documento di identità personale in corso di validità.