

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il sottoscritto Dott. Francesco Lacerenza nato a Potenza il 14.05.1963 in relazione all'incarico conferitogli di consulente dirigente medico a contratto libero professionale presso U.O. di Ostetricia e Ginecologia dell'Ospedale Spaziani ASL di Frosinone, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

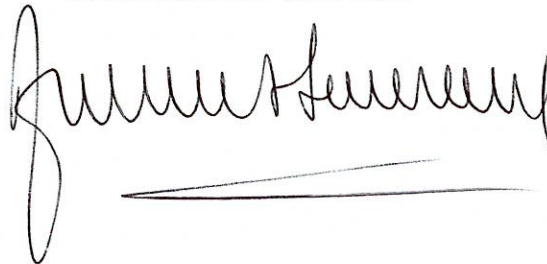
Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 con particolare riguardo alle Aziende Sanitarie.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

Frosinone 01.03.2020

Dott. Francesco Lacerenza

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesco Lacerenza', with a horizontal line drawn underneath it.