

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSITENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA'

(ART.20, D.LGS.8/04/2013, n.39)

La sottoscritta Paola Povero, nata _____ relazione all'incarico conferito a mezzo
Deliberazione del Direttore Generale dell'AReSS Puglia n.328/2019,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal decreto legislativo 8/04/2013, n.39

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed 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.

Lecce, 06/12/2020

F.to Paola Povero