



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
Consorziale Policlinico

Bari - Piazza Giulio Cesare 11

AZIENDA OSPEDALIERO POLICLINICO	
ANTICORRUZIONE - TRASPARENZA	
Prot. nr.	96506
Data di Arrivo	28/11/13

Al Dirigente Responsabile Anticorruzione
Dr. Pasquale Cassese
S E D E

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 39 dell'8 aprile 2013, relativi alle Disposizioni in materia di incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190:

il/la sottoscritto/a FIORÉ PIETRO [~~dipendente di questa A-~~
~~zienda~~] [dipendente universitario in convenzione] con il Numero matricola _____

e la qualifica di PROFESSORE ORDINARIO - DIRETTORE UOC. G. M. F. R.
presso UOC. di Medicina Fisica e Riabilitativa - USC

DICHIARA

di non versare in alcuna causa di incompatibilità o di conflitto di interesse in relazione alle funzioni svolte e all'incarico ricoperto.

Bari, 27-XI-2013

UNITA' OPERATIVA DI
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE UNIV.
E UNITA' SPINALE UNIPOLARE
Università degli Studi "Aldo Moro" di Bari
Direttore: Prof. Pietro FIORE
Cod. 332

[Handwritten signature of Prof. Pietro Fiore]