

64

PROT.S.O.D./N 140123



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
Conсорziale Policlinico
70124 - Bari - Piazza Giulio Cesare 11

Allegato A

AZ. OSP. UNIV. CONS.LE
POLICLINICO DI BARI

- 1 AGO. 2013

ARRIVO

AZ. OSP. UNIV. CONS.LE POLICLINICO DI BARI
- 1 AGO. 2013
ARRIVO Prot. n° 66165

DIRIGENTE RESPONSABILE TRASPARENZA-ANTICORRUZIONE

Tel. 080-5595384

➔ 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 FOTI CATERINA [dipendente di questa Azienda] [dipendente universitario in convenzione] con il Numero matricola 6675
e la qualifica di professore associato
presso Clinica Dermatologica

DICHIARA

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

Bari, 24.07.13

Caterina Foti