

Al Responsabile  
della Prevenzione della Corruzione

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva in merito all'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità degli incarichi, da rendersi annualmente, ex art. 20, comma 2 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto Giovanni SICILIANO, nato a Napoli il 28/07/1958, in qualità di Direttore Sanitario di Amos s.c.r.l., consapevole delle responsabilità civili e penali relative a dichiarazioni false o mendaci,

dichiara

di non avere in atto cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al D.lgs. n. 39 dell'8 aprile 2013.

Fossano, 13 giugno 2024

Giovanni SICILIANO  
*Direttore Sanitario*  
*(firmato in originale)*

*Allegato: Documento d'identità del dichiarante.*