
 Ospedale Maggiore 	<b>Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle CAUSE DI INCONFERIBILITA' ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 ( da applicare ai DS- DSS- DA )</b>	pag. 1
---	---	--------

Il sottoscritto Giuseppe Ferrari

nata a - omissis - il - omissis-

codice fiscale - omissis -

in relazione al conferimento del seguenti incarico di direzione in azienda sanitaria

Direttore Sanitario

Direttore Sociosanitario

Direttore Amministrativo

*(barrare la caselle di interesse)*

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

### d i c h i a r a

sotto la propria responsabilità che non sussiste alcuna delle cause di **inconferibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D.Lgs. n. 39/2013.

Crema, li 10/02/2022

Il dichiarante  
f.to Giuseppe Ferrari