

Il/La sottoscritto/a AVALLI GUIDO

nato/a a CREMA il 9-12-1951

codice fiscale VLQGDUGRT09D142U

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,

dichiaro

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 13-10-2015

Il dichiarante

