

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
Relativa alle Cause di incompatibilità ai sensi del D.Lgs. N.39/2013
(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R.28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii)

Il sottoscritto **Dr. Fabrizio Limonta** nato a Rovagnate (LC) il 03.08.1957 residente a La Valletta Brianza (LC) Via Lombarcia, 10 Codice Fiscale LMNFRZ57M03H596H nominato Direttore Sociosanitario della ATS della Montagna con delibera n. 4 del 01.01.2016, 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

ai sensi dell'art. 20, comma 2, del D.Lgs. 39/2013, sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui allo stesso decreto legislativo.

Sondrio, lì 23.03.2017


Dr. Fabrizio Limonta

Firmata digitalmente in base alla normativa vigente