

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 Lombardia, 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

D i c h i a r a

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, 11.01.2018

Dr. Fabrizio Limonta

Firmata digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i