

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)

La sottoscritta Dr.ssa **Lorella Cecconami** nata a Torrita di Siena (SI) il 09.08.1959 residente a Sondrio (SO) Via Giuliani, 23/A Codice Fiscale CCCLLL59M49L303Y nominata Direttore Sanitario della ATS della Montagna con delibera n. 3 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, 09.01.2018

Dr.ssa Lorella Cecconami

*Firmata digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e smi*