



DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'

(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)

Il sottoscritto ANDREA GIGLIUZZI nato a [redacted] in
relazione all'incarico di DIRETTORE SANITARIO ASM
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e
dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
445/2000,

DICHIARA CHE

☒ NON SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

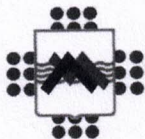
☐ SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

Matera, lì 03.03.2015

Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.



azienda sanitaria locale
materà

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI,
INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto ANDREA GIGLIOBISIO nato a [REDACTED] il [REDACTED]
in relazione all'incarico di DIRETTORE SANITARIO ASL
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e
dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
445/2000,

DICHIARA CHE

☒ NON SUSSISTONO CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI, INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

☐ SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI CONFLITTO D'INTERESSI, INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti della normativa vigente

Matera, lì 03.03.2015

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

[REDACTED]
Il dichiarante