

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma

AZOSPR

ENTRATA - 09/03/2016 - 0008365 - 2.1.2



Dr. Massimo Fabi

SEDE

Il sottoscritto Dr. Antonio Balestrino, nato a Napoli il 05 agosto 1958, titolare di incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, valendosi delle disposizioni di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo provvedimento in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero,

DICHIARA

ai fini e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 20 del decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39:

- a) di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dal Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e inconfiribilità previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarico presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190."

Il sottoscritto si impegna al sopraggiungere, nel corso dell'incarico, di una causa di incompatibilità/inconfiribilità contemplata dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39, a darne tempestiva comunicazione.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma, nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 20 del Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Data 07/03/2016

Firma del dichiarante

	R		R		R		R
AG	X	AAGG		ASSIN.		ALB	
S		FORM		EMBE		SEMI	
U		LEG		FABRI		SIC	
CH		URS		FISSA		SOR	
PC		SA		AMBU		SRI	
SAF		UP		MLEG		A	
ME		CE		SEGBS		URP	
				EVIDENZA GIOVANI			

UFF. AMM. DEUB XX