

## 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 successive modificazioni e integrazioni)

Il sottoscritto Gianfranco Ibba matr. N 2129 nato a Oristano il 17 giugno 1952 in servizio in qualità di Dirigente Medico Cardiologo in relazione al conferimento del seguente incarico Direttore struttura complessa di Cardiologia presso PO NS Signora di Bonaria consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

(barrare solo la casella che interessa)

☒ X Sotto la propria responsabilità, di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013

Oppure

- ☐ Che sussistono le seguenti cause di incompatibilità previsti dai capi V e VI del D.Lgs. n. 39/2013:

E di impegnarsi a rimuoverla entro 15 giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di 15 giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla causa di incompatibilità, che dovrà entro il medesimo termine, essere comunicata al Servizio Risorse Umane.

Il sottoscritto si impegna a comunicare al Servizio suddetto, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Sanluri, 28 marzo 2014

**PG/2014/ 0013113** 19 04 2014 ore 07 33  
Mittente : IBBA GIANFRANCO  
Assegnatario : AREA DELLA DIREZIONE - Diretto  
Classifica : 2. Fascicolo : 30 del 2014



Il dichiarante

Dott. Gianfranco Ibba

