



Azienda Ospedaliera Universitaria "Federico II"
Via S.Pansini 5, 80131 Napoli
tel. 0817461111
P.IVA e C.F.: 06909360635

Mod. dichiarazione art 20 D. Lgs 39/13

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto NATALE LO CASTRO

con riferimento all'incarico di DIRETTORE AMMINISTRATIVO di questa Azienda

ai sensi dell'art. 20 c. 2 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che ☒ non sussistono ☐ sussistono cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In fede

Data 14/03/2019

F.to Il Dichiarante

Dott. Natale Lo Castro