



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 GAETANO D'ONOFRIO

con riferimento all'incarico di DIRETTORE SANITARIO 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. Gaetano D'Onofrio