



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 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta Dott.ssa Anna BORRELLI

con riferimento all'incarico di DIRETTORE SANITARIO di questa Azienda

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che, ai sensi dell'art. 20 c.2 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di incompatibilità di cui al medesimo decreto.

La sottoscritta si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

In fede

01-02-2023

F.to La Dichiarante
Dott.ssa Anna BORRELLI