



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 Emilia Anna VOZZELLA

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

16-03-2021

f.to La Dichiarante  
Dott.ssa Emilia Anna VOZZELLA