

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE  
DI INCOFERIBILITA' / INCOMPATIBILITA'  
AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto NIEGRO SERGIO  
 Nato a CASTROVILLANO il 07/06/1953  
 Residente a DAIOLE SPA Via ACQUA n. 44

sotto propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

per il conferimento dell'incarico di COORDINAMENTO ATTIVITA' DISTRETTI

Che non sussistono cause di incoferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

oppure

Che sussistono la/le seguente/i causa/e di incoferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL DECRETO 39/2013

e di impegnarsi a rimuoverla/e entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione.  
 Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata dalla rimozione delle cause di incompatibilità, che dovrà, entro il medesimo termine, essere comunicata alla Direzione Generale ASP Cosenza tramite posta elettronica certificata o fax o raccomandata A.R..

COSENZA 08/04/2013  
 (Luogo e data)

IL DICHIARANTE

Sergio Niegro