



Egr. Sig.
Dott. **Alberto Zoli**
Direttore Generale
AREU

Oggetto: Dichiarazione circa l'insussistenza di cause di incompatibilità con l'incarico – anno 2018

In relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 8 aprile 2013, la sottoscritta Stefania Favetti, dirigente amministrativo a tempo determinato presso l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (S.S. Qualità e risk management), con la presente

dichiara

sotto la propria responsabilità, che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità con l'incarico dirigenziale sopra richiamato, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal già citato D. Lgs. e, in particolare, da quanto previsto dagli articoli 9, 10, 12 e 14 dello stesso. La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

Stefania Favetti


Si allega copia del documento di identità in corso di validità