

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI  
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La sottoscritto/a SANTORO GIULIO ANIELLO\_ nato/a SALERNO il 08-12-1966\_ in relazione  
all'incarico di DIRIGENTE MEDICO I°LIVELLO DI CHIRURGIA GENERALE, IV°DIVISIONE DI CHIRURGIA,  
OSPEDALE DI TREVISO

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false  
attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria  
responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del  
contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto  
legislativo n. 39/2013.

(Data) 26-02-2019

IL/LA DICHIARANTE



Giulio Anello Santoro