

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)

Il sottoscritto Dr. CALLISTO MARCO BRAVI, _____
_____ in qualità di DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi" di Varese, nominato con
D.G.R. N.IX/4014 del 06.08.2012 della Regione Lombardia

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA

*sotto la sua personale responsabilità in relazione a quanto previsto
dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013*

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità:

- di cui all'art.10 comma 1 lett. a) e b) e comma 2 del D.Lgs. n.39/2013;
 di cui all'art.14 comma 1 e comma 2 lett. a), b) e c) del D.Lgs. n.39/2013;

SI IMPEGNA

- a presentare con cadenza annuale analoga dichiarazione sull'insussistenza *ovvero* sulla sopravvenienza di una delle cause di incompatibilità di cui al citato D.Lgs. n. 39/2013.

Varese, 03 LUG. 2015



Trattamento dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)

La sottoscritta Dott.ssa MARIA GRAZIA COLOMBO, [redacted] [redacted]
[redacted] DIRETTORE AMMINISTRATIVO dell'Azienda
Ospedaliera "Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi" di Varese, nominata con Deliberazione
del Direttore Generale n. 865 del 04.09.2012

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA

*sotto la sua personale responsabilità
in relazione a quanto previsto dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013*

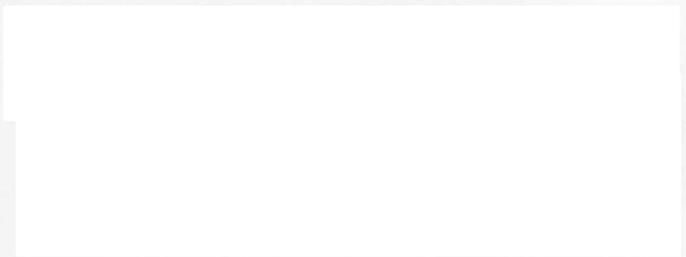
di non trovarsi nelle cause di incompatibilità:

- di cui all'art.10 comma 1 lett. a) e b) e comma 2 del D.Lgs. n.39/2013;
- di cui all'art.14 comma 1 e comma 2 lett. a), b) e c) del D.Lgs. n.39/2013;

SI IMPEGNA

- a presentare con cadenza annuale analoga dichiarazione sull'insussistenza ovvero sulla sopravvenienza di una delle cause di incompatibilità di cui al citato D.Lgs. n. 39/2013.

Varese, 03 LUG. 2015



Trattamento dati personali.

La sottoscritta dichiara di essere stata informata, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – art. 47)

Il sottoscritto Dr. GIANLUCA AVANZI, _____

_____ in qualità di DIRETTORE SANITARIO dell'Azienda Ospedaliera
"Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi" di Varese, nominato con Deliberazione del Direttore
Generale n. 298 del 24.04.2013

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere,
di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,*

DICHIARA

*sotto la sua personale responsabilità in relazione a quanto previsto
dall'art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 39/2013*

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità:

di cui all'art.10 comma 1 lett. a) e b) e comma 2 del D.Lgs. n.39/2013;

di cui all'art.14 comma 1 e comma 2 lett. a), b) e c) del D.Lgs. n.39/2013;

SI IMPEGNA

a presentare con cadenza annuale analoga dichiarazione sull'insussistenza *ovvero* sulla sopravvenienza di una delle cause di incompatibilità di cui al citato D.Lgs. n. 39/2013.

Varese, 03/07/2015

Il dichiarante

Dr. Gianluca Avanzi

Trattamento dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.