

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'
(D. Lgs. n. 39 dell'8.4.2013)

In relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 dell'8.4.2013, la sottoscritta dr.ssa MARIA ELENA GALBUSERA, nata a Giussano (MB) il 10.2.1968, con riferimento all'incarico di Direttore Amministrativo dell'ASST di Monza, nominata con Deliberazione n. 3 del 2.1.2016

dichiara

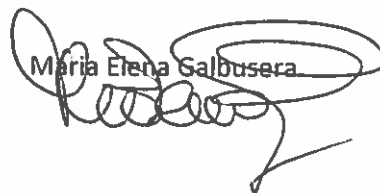
sotto la propria responsabilità, che allo stato non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal citato D. Lgs. n. 39/2013 ed, in particolare, da quanto previsto dagli artt. 10 e 14 dello stesso.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

Con riserva di comunicare qualsiasi modifica delle condizioni sopra dichiarate.

In fede.

2.1.2018


Maria Elena Galbusera