

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI ASSENZA DI CONDIZIONI DI INCOMPATIBILITA' E CONTESTUALE DICHIARAZIONE DI SUSSISTENZA DEI REQUISITI DETERMINANTI L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI IDONEI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI DIRETTORE AMMINISTRATIVO, SANITARIO o SOCIOSANITARIO.

In relazione a quanto previsto dall'art. 20, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 39/2013, la sottoscritta Maria Elena Galbusera nata a Giussano (MB) il 10 febbraio 1968, residente in

_____.

d i c h i a r a

sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e condizioni di incompatibilità rispetto all'assunzione della carica di Direttore Amministrativo dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dall'art. 3, commi 9 e 11, del D. Lgs. n. 502/1992 e ss. mm. e ll., ed agli artt. 3,5,8,10, e 14 del D. Lgs. n. 39/2013.

La sottoscritta, Maria Elena Galbusera,

d i c h i a r a

altresi, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, di essere tuttora in possesso di tutti i requisiti che hanno determinato il proprio inserimento nell'elenco degli idonei alla nomina di Direttore Amministrativo delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private, approvato con deliberazione della Giunta Regionale n. X/4677 del 23.12.2015.

Monza, 02.01.2016.

La sottoscritta

(Maria Elena Galbusera)
