

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCONFERIBILITÀ/INCOMPATIBILITÀ
AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

IL/la sottoscritto/a LUCA BELTRAMETTI

Nato/a a GENOVA

In qualità di membro del consiglio direttivo

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

~~di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi~~

di ricoprire altresì le seguenti cariche ~~o cariche~~

Consigliere Amministrazione Ospedale Galliera
Direttore Dipartimento Economia Univ. Genova

che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità relativamente ai sensi delle disposizioni di cui al D.l.gs. 39/2013 relativamente alle stesse

Oppure

Che sussistono la/e seguente/i causa di inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art.....
(indicare puntualmente l'articolo di riferimento del Dlgs. n. 39/2013)

1/2/16

(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

