



- 9 SET. 2013

Prot. n. 31816

Oggetto: cause di incompatibilità – dichiarazione ai sensi del DLgs 39/2013.

Al Direttore Generale  
Azienda UsI Imola

Il sottoscritto Massimo Mingozzi , Direttore amministrativo dell'Azienda USL di Imola come da  
Deliberazione n. 136 del 9.10.2009,  
preso atto delle situazioni di incompatibilità previste dagli artt. 10 e 14 del decreto legislativo n.39/2013

Dichiara

- di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui agli artt. 10 e 14 del DLgs 39/2013  
 di ricoprire la seguente carica/svolgere la seguente attività/incarico:

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

Dichiara altresì di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del decreto n.39:  
✓ - viene pubblicata nel sito dell'Azienda;  
✓ deve essere presentata annualmente .

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Data 27-08-2013

Firma 