



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

- 9 SET. 2013

Prot. n. 31815

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

Al Direttore Generale  
Azienda UsI Imola

Il sottoscritto Gianbattista Spagnoli , Direttore sanitario dell'Azienda USL di Imola come da Deliberazione n. 135 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: incarico di collaborazione occasionale autorizzato ex art. 53 D. Lgs. 165/2001 quale componente del Soggetto collegiale Interno per la Valutazione (S.I.V.) dell'Azienda USL di Ravenna.

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

5-9-2013

Firma