

Servizio Sanitario Nazionale Regione Marche Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE GENERALE

P.le Cinelli, 4 - 61121 PESARO

Direttore Generale

Segreteria

Tel: 0721.366304 Fax: 0721.366311

Mail to:

direzione@ospedalimarchenord.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

La sottoscritta Maria CAPALBO, nata a LONGOBUCCO (CS) l'11 dicembre 1968, in relazione all'incarico di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord",

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'articolo 76 del DPR n.445/2000:

 che ai sensi degli articoli 10 e 14 del D.Lgs 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

In fede

Dr.ssa Maria Capalbo

Pesaro, lì 10 gennaio 2019

REGIONE MARCHE

AO Ospedali Riuniti Marche Nord AORMN 0001214 | AAGG A 10/01/2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Io sottoscritta Dr.ssa Maria Capalbo nata a Longobucco (CS) l'11 dicembre 1968 in qualità di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000.

In fede

F.to Dr.ssa Maria Capalbo

Pesaro, lì 10/01/2019



Servizio Sanitario Nazionale Regione Marche Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

DIREZIONE GENERALE

P.le Cinelli, 4 - 61121 PESARO

Direttore Sanitario

Segreteria

Tel: 0721.366385 Fax: 0721.366393

Mail to:

dirsanitaria@ospedalimarchenord.it

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art.20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto Dr. Edoardo BERSELLI, nato a Novara (NO) il 5 luglio 1963 in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord",

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

 che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

In fede,

Dr. Edoardo Berseffi

Pesaro, lì 10 gennaio 2019

REGIONE MARCHE
AO Ospedali Riuniti Marche Nord
AORMN 0001215
AAGG A
10/01/2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Io sottoscritto Dr. Edoardo Berselli nato a Novara (NO) il 5 luglio 1963 in qualità di Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000.

In fede

F.to Dr. Edoardo Berselli

Pesaro, lì 10/01/2019

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Io sottoscritto Dott. Antonio Draisci nato a Rignano Garganico (FG) l'8 dicembre 1964 in qualità di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000.

In fede

F.to Dott. Antonio Draisci

Pesaro, lì 10/01/2019

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' resa ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D.Lgs. 39/2013

Il sottoscritto Dott. Antonio DRAISCI nato a Rignano Garganico (FG) l'8 dicembre 1964 in qualità di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord"

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o mendace secondo quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000:

 che ai sensi degli artt. 10 e 14 del D.Lgs. 39/2013 non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000. In fede,

t. Antonio Draisci

Pesaro, li 10/01/2019

REGIONE MARCHE
AO Ospedali Riuniti Marche Nord
AORMN 0001216
| AAGG | A
10/01/2019