

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

**DICHIARAZIONE INCOMPATIBILITA' - INCONFERIBILITA' -
CONFLITTO DI INTERESSE**

Io sottoscritto Zingarello Pasanisi Francesco, C.F. _____, nato a _____ il _____
residente a _____ (Br) Via _____, consapevole delle sanzioni penali, nel
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.
445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- L'assenza di cause di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interesse tra le prestazioni
di amministratore unico della Società Sanitaservice S.r.l. e le attività professionali svolte.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mesagne (Br) 23 novembre 2022

Il dichiarante


