

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e smi)

Il sottoscritto ANDREA VALDRE' nato a FIRENZE il 14/08/1958 residente in LASTRA A SIGNA (FI) via DELLE SELVE, 32 in qualità di DIRETTORE SOCIETA' DELLA SALUTE ZONA FIORENTINA NORD OVEST ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che alla data odierna non si trova alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al Decreto Legislativo n. 39 del 08/04/2013.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 della legge 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.

Sesto Fiorentino, 30/12/2013

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

