

Spett.le
Direttore Generale
A.T.S. di Bergamo
Via Galliccioli, 4
24121 – BERGAMO

OGGETTO: Dichiarazione di assenza di incompatibilità e conflitto d'interesse.

Il/La sottoscritto/a _____ Campana Francesco _____

nato a _____ Mandatoriccio (CS) _____ il _____

e residente nel Comune di _____ Magenta (MI) _____

Via _____ Papa Giovanni Paolo II _____, n. _____ 11 _____, Prov. _____ Milano _____

Codice Fiscale _____ CMPFNC62P17E878E _____,

professione _____ Funzionario direttivo di Regione Lombardia/Giunta, titolare di P.O. _____,

in qualità di candidato a ricoprire la carica di Componente del Nucleo di valutazione dell'A.T.S. di Bergamo

DICHIARA

di non versare in situazione di incompatibilità/conflitto di interessi prevista dalla normativa nazionale e regionale vigente, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto.

In fede.

Data _____ 22/07/2021 _____

Firma _____ Campana Francesco _____