

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Istituto di Montecatone
Ospedale di riabilitazione
Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 39 DEL 8.4.2013

All'Amministrazione della
Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A.
Sede legale

Io sottoscritto, Roberto Pederzini, nato a ...*omissis*...il ...*omissis*...e residente a ...*omissis*..., C.F. ...*omissis*..., in qualità di Direttore Generale pro tempore della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. con incarico dal 19/10/17 al 31/12/2017, come da Procura Speciale del 16 ottobre 2017,

DICHIARO

- di non essere in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013;
- di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013.

Dichiaro altresì di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013:

- viene pubblicata nel sito della Società nella sezione Amministrazione Trasparente;
- (limitatamente alle situazioni di incompatibilità) deve essere presentata annualmente.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Imola, 25 ottobre 2017

Firmato Roberto Pederzini