

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, Mario Tubertini, nato a ...*omissis*... il ...*omissis*... e residente a ...*omissis*..., C.F. ...*omissis*..., Commissario Straordinario della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. come da atto di nomina del Consiglio di Amministrazione del 9 novembre 2023 con decorrenza dell'incarico dal 20 novembre 2023,

DICHIRO

- 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;
- deve essere presentata annualmente.

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire.

Imola, 18 novembre 2024

Firmato Mario Tubertini