

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, Marco Gasparri, nato a ...*omissis*...il ...*omissis*...e residente a ...*omissis*..., C.F. ...*omissis*..., Consigliere di Amministrazione della Montecatone Rehabilitation Institute S.p.A. come da atto di nomina dell'Assemblea Soci del 18.07.2017,

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, 18 luglio 2017

Firmato Marco Gasparri