DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.LGS N. 39/2013

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto Mascia Mario nato il 20/07/1972

in qualità di componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ente Ospedaliero Ospedale Galliera

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dal 1 'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA	
☐ di non ricoprire ulteriori cariche e/o incarichi	
oppure	
☑ di ricoprire altresì le seguenti cariche e/o incarichi	
 Consigliere Comunale Comune di Genova Consigliere Fondazione Diritto Privato Gimelli-Bancheri de Zerega Misericordia 	
- Consigliere Consiglio Generale Fondazione Regionale Investimenti	Sociali
⊠ che non sussistono in proposito cause di incompatibilità ai sensi della l D.Lgs. n. 39/2013	e disposizioni di cui
oppure	
□ che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi dell'ar D.Lgs. 39/2013 (indicare puntualmente l'articolo di riferimento del D.L	
Genova, 28 gennaio 2020 FIRMATO	
Mario Mascia	
Allega copia del documento di identità	