

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto **Dott. Paolo Notaro** nato il 25.01.1964 a Catanzaro

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000, ed in relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D.Lgs n. 39 del 08.04.2013

con riferimento all'incarico di Responsabile della **S.S.D. Terapia del Dolore**, conferito dall'A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda di Milano

dichiara

- che allo stato attuale non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità e che si impegna a non assumere incarichi incompatibili per l'anno 2015, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal citato D.Lgs. 39/2013;
- di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito dell'A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda nella Sezione Amministrazione trasparente.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m. in tema di autocertificazioni.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

In fede,

Milano, lì 13 Gennaio 2015

Firma


A.O. NIGUARDA CA' GRANDA
SS TERAPIA DEL DOLORE
Responsabile Dott. PAOLO NOTARO
Matr. 7502
C.F. NTR PLA 64A25 C352Q