

ALLEGATO 10

DIRETTORIO REGIONALE REGIONE CALABRIA

Il/La sottoscritto/a GERSOSIMO GIUSEPPE, con riferimento all'incarico di VDS MATERIE ENDOCRINE E ORTODONT.
dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza conferito con DECRETO 00233 del 9/12/20, ai sensi dell'art. 20 del
Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni
mendaci,

DICHIARA

che, rispetto a quanto già precedentemente dichiarato:

non sono intervenute sono intervenute cause di incompatibilità ai sensi del medesimo decreto
legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39;

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto
della presente dichiarazione.

Cosenza,

20/07/2022

FIRMA del dichiarante

