

ALLEGATO 10

Il/La sottoscritto/a MICHELE MORELLI, con riferimento all'incarico di DIRETTORE U.O.C. dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza conferito con _____, 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, 18/04/2024

FIRMA del dichiarante

