

ALLEGATO 10

Il/La sottoscritto/a DOTT. GIAN PAOLO GAGLIARDI con riferimento all'incarico di STRUTTURALE SERVICE DIALISI
CRITICA dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza conferito con DEL. 671 DEL 06/06/2013 ai sensi dell'art. 20 del
Decreto Legislativo 8 aprile 2013 n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni
mendaci,

DICHARA

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, 14-03-2021

FIRMA del dichiarante

