

Il/La sottoscritto/a ROBERT TENUTA, con riferimento all'incarico di UOS <sup>ALLEGATO 10</sup> MICROBATTERIOLOGIA ed  
IMMUNOLOGIA EPAT. VIRALI  
dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza conferito con DEL. 70 28/5/2020, ai sensi dell'art. 20 del AIDS  
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,

24/3/2021

FIRMA del dichiarante

