

**Spett.le
A.S.L. Foggia
Direzione Generale**

AUTOCERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Io sottoscritto COLANGELO ANGELO, nato a Foggia (FG), il 10.06.1945, ed ivi residente alla Via Domenico Cirillo, 47, in possesso di codice fiscale CLN NGL 45H10 D643H e P.IVA 01280850718, iscritto nel Registro dei Revisori Contabili al n. 8061,

consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

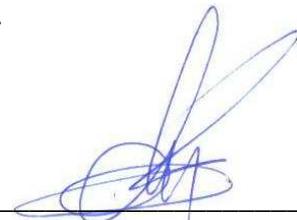
in relazione alla delibera della Giunta Regionale n. 2591 del 04.12.2012, avente ad oggetto la designazione, in rappresentanza della regione, dei componenti del Collegio Sindacale della A.S.L. Foggia e alla delibera di nomina di componente del Collegio Sindacale n. DG0075/13 del 14.01.2013 del Direttore Generale,

DICHIARO

di non trovarmi in nessuna delle ipotesi di incompatibilità e/o ineleggibilità previste dalla Legge ed in particolare dall'art. 28 della L.R. n. 4/2010.

Autorizzo, infine, la ASL/Foggia al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi della L. 675/96 e s.m.i., per le finalità di cui alla presente.

Foggia, 12.07.2014



Colangelo Angelo

Allego copia documento d'identità