



Polo del '900

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 20 COMMA 3 DEL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto dr. Giovanni DONNA nato a _____ il _____ in qualità di Medico Competente della
FONDAZIONE POLO DEL '900, con sede in Torino, Via del Carmine 13,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000 consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76,

l'insussistenza delle cause di inconfiribilità e incompatibilità dell'incarico di cui al D. Lgs 39/2013.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Torino, 27/04/2021

(Firmato in originale)