

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART.47 D.P.R. 445/2000)

Oggetto: *INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITA'* (Legge N.190/2012)

Il sottoscritto..... FABIO AUEGRINI

Nato a L'AQUILA il 27/02/1970

Residente a GAGLIANO ATERNO (AQ) - VIA FONTANA 6

Componente

- 1 COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ESAME DELLE RICETTE FARMACEUTICHE IRREGOLARI DELLE FARMACIE PRIVATE CONVENZIONATE EX ART. 10 DPR N.371/1998
- 2 COMMISSIONE PREPOSTE ALL'ESAME DELLE RICETTE FARMACEUTICHE IRREGOLARI DELLE FARMACIE PUBBLICHE CONVENZIONATE EX ART. 10 DPR N.371/1998
- 3 GRUPPO DI LAVORO PER L'ANALISI E PER IL MONITORAGGIO CONTINUO DELLA SPESA FARMACEUTICA AZIENDALE - ISTITUITO CON ATTO DI DIRETTORE SANITARIO PROT. N.0035074 DEL 15/05/2014
- 4 COMMISSIONE DISTRETTUALE PER LA VERIFICA DELLA APPROPRIATEZZA DELLE CURE E DELL'USO DELLE RISORSE - D.D.G. N.656/2012 - AREA L'AQUILA - AREA MARSICA - AREA PELIGNO-SANGRINA

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dal D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non versare in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla Legge n.190 del 6 novembre 2012.

Alla presente allega copia fotostatica del Documento di Identità.

IL DICHIARANTE

L'Aquila li 26/02/2015