

Dichiarazione Sostitutiva Atto di Notorietà

Il sottoscritto Lucio Salvatore Ficarra, nato il 4/03/1964 a Mazzarino e ivi residente in via della Neve n. 26, C.F. FCR SVT 64C04F065Y, ai sensi e per gli effetti dell'art.4 della legge 4.1.1968 n.15, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità previste dall'art. 3, comma 9, del Decreto legislativo 30.12.1992 n. 502, così come modificato dall'art. 4 del decreto legislativo 7.12.1993 n. 517 e dall'art. 3 bis del Decreto Legislativo n. 229 del 19.6.1999;
- Di non versare nelle condizioni ostative alla nomina di Direttore Amministrativo delle aziende Sanitarie, previste dall'art. 3, comma 11, del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni;
- Di non versare nelle condizioni di inconfiribilità e di incompatibilità previste dagli artt. 8e 10 del Decreto Legislativo n. 39/2013 per il conferimento dell'incarico di Direttore Amministrativo.


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dot. Salvatore Ficarra

