

**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E  
INCOMPATIBILITA' DELL'INCARICO**  
(D.Lgs. n. 39/2013 – art. 20, commi 1 e 2)

Il/La sottoscritto/a **FRANCESCO MARINO** nato/a a **ROMA** il  
27/08/1964 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non  
veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, nonché della nullità  
dell'atto e del contratto conferiti in violazione delle disposizioni del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39, con  
riferimento all'incarico di **CONSULENTE LIBERO PROFESSIONISTA MEDICO SPECIALISTA IN  
ANESTESIA E RIANIMAZIONE** della Fondazione CNAO, ai sensi dell'art. 20 commi 1 e 2 del D.  
Lgs. 08.04.2013, n. 39

**DICHIARA**

- che non ricorre alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità dell'incarico previste dal D.Lgs. 08.04.2013, n. 39;
- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito della Fondazione CNAO nella Sezione *Amministrazione Trasparente* ai sensi dell'art. 20 comma 3 D.Lgs 39/2013;
- l'impegno a comunicare tempestivamente l'insorgere di cause possibili di incompatibilità o inconferibilità.

Luogo e data

PAVIA 19/10/2015

Letto, approvato e sottoscritto

Marino Francesco