

Spettabile
A.C. Ponente Ligure Servizi S.r.l.
Via Tommaso Schiva n. 11/19
18100 Imperia

Oggetto: Dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità.

Il Sottoscritto Ghibaudo Valerio, in qualità di medico competente

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.lgs. 165/2001 e successive modifiche
- c) di impegnarsi a segnalare ogni variazione dello stato dichiarato

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di legge.

li 05/03/2026

f.to

Dott. Valerio Ghibaudo