

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000**

La sottoscritta Dr.ssa Deborah Sassorossi nata a Pisa (PI) il 22.04.1967, Cod. Fisc. SSSDRH67D62G702Y, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/00

**DICHIARA**

che non sussiste alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 19, comma 7 del regolamento di contabilità della Società della Salute di Firenze, ossia:

- di non essere interdetto, inabilitato o fallito;
- di non essere stato condannato a una pena che comporti l'interdizione anche temporanea dai pubblici uffici o l'incapacità a esercitare uffici direttivi;
- di non essere coniuge, parente o affine entro il quarto grado dei membri della Giunta Esecutiva, del Presidente e del Direttore della Società della Salute;
- di non essere legato alla Società della Salute da un rapporto di lavoro o da un rapporto continuativo di consulenza, ovvero da altri rapporti di natura patrimoniale che ne compromettano l'indipendenza.

In fede



Firenze, 16.03.2017

SOCIETA' della SALUTE di FIRENZE
21 MAR. 2017
Prot. N. <u>0001124</u>