

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ ED INCOMPATIBILITÀ
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/La sottoscritto/a Dz. CONDEMI FRANCESCO nato/a a R.C. il 09.07.1960 ai sensi dell'art. 20 del decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) che ☒ non sussistono ☐ sussistono **cause di inconferibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39

b) che ☐ non sussistono ☐ sussistono **cause di incompatibilità** ai sensi del medesimo decreto legislativo dell'8 aprile 2013, n. 39

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

R.C., 21/04/2025

Firma del dichiarante
Grande Ospedale Metropolitano
"Bianchi Melacino Morelli"
Francesco Conde
Reggio Calabria
U.O.C. Medicina Interna
Direttore Dott. Francesco Conde