



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
( art. 46 DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto avvocato Maurizio Perna, nato a Melfi (PZ), il 17/09/1968, ivi residente in Via Buonarroti, 5,

Consapevole, ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000 che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal Codice penale e dalle Leggi speciali in materia

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 48, comma 25, del d.l. 269/2003, convertito in legge 25.11.2003, n. 326

Che non vi è conflitto d'interesse per l'assunzione dell'incarico oggetto della deliberazione del **Commissario dell'Asp n. 353 del 22/05/2018.**

Il sottoscritto autorizza, ai sensi della legge 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni, il trattamento dei dati personali per gli assolvimento degli obblighi cui la Asp è tenuta per legge ( pubblicazione curriculum ecc)

Potenza li 24/05/2018

Avv. Maurizio Perna