

Il/La sottoscritto/a ..... DI BERNARDO CELESTE ..... ,  
nato/a a ..... CAVASSO NUOVO ..... il ..... 26.06.1945 ..... ,  
residente in ..... ARBA .....  
via ..... TARONT ..... n. .... 18 .....

in possesso dei requisiti prescritti per i componenti del Collegio Sindacale delle Aziende per  
l'Assistenza Sanitaria, comprovata dalla documentazione allegata<sup>1</sup>,

NELL'ACCETTARE

la carica di Sindaco dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale

DICHIARA

che nei suoi confronti non sussistono situazioni di incompatibilità

legate a comminazione di pene e sanzioni (art. 2382 c.c.),

legate a rapporti di parentela ed affinità con gli organi di indirizzo politico (art. 2399, c.1, lett. b, c.c.),

legate a rapporti di lavoro o d'opera retribuita e consulenze continuative con l'A.A.S. n. 5 "Friuli  
Occidentale" (art. 2399, c.1,lett. C, c.c.),

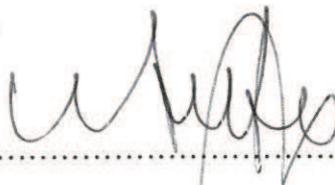
legate ad altri rapporti patrimoniali che ne compromettano l'indipendenza (art. 2399, c. 1, lett. c, c.c.),

legate ad altre disposizioni di legge in materia,

DICHIARA INOLTRE

l'inesistenza di qualsiasi impedimento all'assunzione della carica, non ricorrendo situazioni che ne  
compromettono l'indipendenza.

Pordenone, li ..... 16 FEB. 2015 .....



Nota 1: iscrizione al registro dei revisori contabili istituito presso il Ministero di Grazia e Giustizia ovvero la qualifica di funzionario del Ministero dell'Economia che abbia esercitato per almeno tre anni le funzioni di revisore dei conti o di componente dei collegi sindacali