

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 del DPR n. 445/2000)

Io sottoscritto Gianfranco CASSISSA, nato a Genova il 24.05.1966, residente a Vicoforte Via Della Costa, 4, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R O

che le spese, di cui con la presente chiedo il rimborso, sono state effettivamente sostenute nello svolgimento delle attività inerenti le funzioni di Direttore Amministrativo dell'Azienda Sanitaria Locale CN2 dal 01.01.2019 al 31.05.2019

Letto, confermato e sottoscritto.

Alba, li 04/06/2019

IL DICHIARANTE
GIANFRANCO CASSISSA

*Il presente documento è sottoscritto
con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*