



Istituto Superiore di Sanità

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITÀ (art. 20 D.LGS. 8-4-2013 N. 39)

Il sottoscritto Dott. Giancarlo Maria Liembruno nato a Mogadiscio (Somalia) il 16 Aprile 1961,
Direttore del Centro Nazionale Sangue

consapevole delle sanzioni penali , nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

a) non sono intervenute

sono intervenute cause di **inconferibilità** ai sensi del
medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39;

b) non sono intervenute

sono intervenute cause di **incompatibilità** ai sensi del
medesimo decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39.

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

Allega copia di un documento di identità.

Trattamento dati personali

Il/ la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo
30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno
trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente
dichiarazione viene resa.

ROMA, 17 Gennaio 2018

Il dichiarante

FTO

IL DIRETTORE DEL CENTRO NAZIONALE SANGUE
DOTT. GIANCARLO MARIA LIEMBRUNO

(firma per esteso e leggibile)