

AL DIRETTORE GENERALE

**AL RESPONSABILE DELLA
PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE**

SUFFREDINI ELINA

Il sottoscritto ^VResponsabile/Direttore dell'U.O. CSM Crotona rappresenta quanto segue in ordine agli esiti del monitoraggio effettuato sui rapporti tra l'amministrazione e i soggetti che con la stessa stipulano contratti o che sono interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere, anche verificando eventuali azioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti degli stessi soggetti e dirigenti e dipendenti dell'amministrazione:

* Nessuna incompatibilità

***N.B. SPECIFICARE L'ASSENZA O LA PRESENZA DI INCOMPATIBILITÀ.**

IN CASO DI INCOMPATIBILITÀ LE STESSE DOVRANNO ESSERE OPPORTUNAMENTE INDICATE.

DATA 1-4-2014

TIMBRO E FIRMA


Regione Calabria
ASAP CROTONE
Dipartimento di Salute Mentale
Centro di Salute Mentale Crotona
Direttore
Dott.ssa SUFFREDINI Elina