

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCOMPATIBILITA'**

La sottoscritta BAZZANO SABRINA nata a CASALE M. TO (AL)
il 12/01/73 e residente a CASALE M. TO (AL) in via _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente
decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e
76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

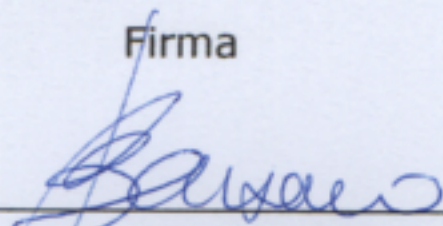
DICHIARA

che in relazione all'incarico di medico competente presso l'U.SR. per il Piemonte - Ufficio
VIII-Ambito Territoriale di Vercelli per l'anno 2022 non sussistono cause di
incompatibilità a svolgere l'incarico e di non trovarsi in alcuna delle cause di
incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e successive
modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. n.
39/2013.

Casale M. To, 90/12/2021

Firma



Dott.ssa SABRINA BAZZANO
Medico Chirurgo
Spec. in IGIENE e MED. PREVENTIVA
MEDICO COMPETENTE
Via Sasso 35/c CASALE MONF. TO
Cod. Fisc. BZZ SRN 73A52 B885D
P.IVA 02023960061