



A. D.: Dr. Alberto Loi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

Il sottoscritto Dottor Alberto Loi, nato a Cagliari il 4 Novembre 1951, residente in Cagliari, via Turbigio n.14, nella sua qualità di Legale rappresentante della S.r.l. "Nuova Casa di Cura" avente sede in Decimomannu, piazza Virgilio Loi n. 1, telefono 070 9660090, Partita IVA 01399240926,

Dichiara

- a. la persistenza dei requisiti in base ai quali è stato rilasciato l'accreditamento istituzionale da parte della Regione.
- b. l'assenza di situazioni di incompatibilità del personale, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario nazionale.

Decimomannu, 24 Febbraio 2014

Dr Alberto Loi

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 481 DEL 14 APR. 2014
 IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Satta) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sprelli)
 IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Il presente allegato è composto da n° 02 fogli
di n° 02 pagine.