

*Al Commissario Straordinario  
dell'Azienda Sanitaria Locale n. 5  
Oristano*

Il sottoscritto Dr. Luciano Oppo, nato ad Oristano il 17/01/1962, residente ad Oristano, in via Donatello n° 32, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- a) di accettare la nomina a Direttore Amministrativo facente funzioni della A.S.L. n. 5 di Oristano, incarico da espletarsi in via esclusiva ai sensi dell'art. 9, comma 7 della Legge Regionale n. 23/2014;
- b) di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 3, comma 11 del Decreto Legislativo n. 502/92 e ss.mm.ii. nonché dal D. Lgs. n. 3 del 08/04/2013, in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni;
- c) che tutto quanto dichiarato nel Curriculum Vitae allegato corrisponde a verità.

Oristano li 4 Febbraio 2015

In fede  
Luciano Oppo