

Egr. Sig.  
**Dott. Alberto Zoli**  
**Direttore Generale**  
AREU  
Via A. Campanini 6  
20124 Milano

**OGGETTO:** accettazione incarico Direttore Sanitario aziendale.

Il sottoscritto Dott. Giuseppe Maria Sechi nato a Oristano (OR) il 13.09.1959, C.F. SCHGPP59P13G113Y, in relazione alla nomina conferitami con provvedimento deliberativo n. 54 rilasciato in data 12.02.2019 dal Direttore Generale dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza, con la presente dichiaro di accettare l'incarico di Direttore Sanitario di codesta Azienda con decorrenza dal 15.03.2019 e sino a tutto il 14.03.2022.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che non sussistono a proprio carico condizioni di inconferibilità e incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 39/2013 all'assunzione dell'incarico di Direttore Sanitario dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza – AREU.

La presente dichiarazione viene rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i..

Cordiali saluti.

Milano, li 15 febbraio 2019

Giuseppe Maria Sechi