Al Direttore Generale

Azienda Usl Toscana Centro

Ing. Valerio Mari

La sottoscritta: DR.SSA SIMONA DEI

in relazione alla proposta di nomina a dirigente responsabile della struttura: DIRETTORE SANITARIO

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

**DICHIARA[[1]](#footnote-2)**

**Titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati[[2]](#footnote-3):**

X Di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

* Di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

| Denominazione dell’Ente di diritto privato | **P.IVA o Codice Fiscale** | Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Svolgimento di attività professionali**[[3]](#footnote-4)**:**

X Di non svolgere alcuna attività professionale;

* Di svolgere le seguenti attività professionali:

* In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
* Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 disponibili all’indirizzo <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/component/attachments/download/129204>

Firmato[[4]](#footnote-5)

Dr.ssa Simona Dei

1. La dichiarazione deve essere resa solo dai dirigenti che hanno responsabilità gestionali prima di assumere l’incarico e deve essere pubblicata su Amministrazione Trasparente. [↑](#footnote-ref-2)
2. Art. 15, comma 1, lettera c) e Art. 41, comma 3 del D.Lgs. 33/2013. [↑](#footnote-ref-3)
3. Per attività professionali, si intendono anche le prestazioni professionali svolte in regime intramurario. [↑](#footnote-ref-4)
4. Il presente modulo può essere firmato digitalmente. [↑](#footnote-ref-5)