ALL'AZIENDA USL DI IMOLA U.O. RISORSE UMANE

Dichiarazione in merito allo svolgimento di attività professionale e/o di titolarità di cariche

ex art. 15 - comma 1 - lett. c) del decreto 33/2013

lo sottoscritto ALICE BONOLI nato a CESENA il 08.08.1968

DICHIADO

DICHIARO
${ m X}$ di non svolgere prestazioni professionali in regime intramurario
di svolgere prestazioni professionali in regime intramurario
di non avere in corso altri rapporti professionali,
di avere in corso rapporti professionali con strutture sanitarie private accreditate e non , e precisamente: presso la struttura sanitaria di tipologia di attività
impegno temporale
X di avere in corso i seguenti rapporti professionali: DIRETTORE RESPONSABILE Quadrimestrale di informazione sociale dell'Associazione Alzheimer Imola "Per Non essere Soli" — Autorizzazione del Tribunale di Bologna n. 8060 del 1/4/2010. L'incarico assunto è sempre stato svolto a titolo volontario e completamente gratuito.
${ m X}$ di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privati regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione
di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione, e
precisamente di ricoprire la carica di
presso
Dichiaro di essere informato che la presente dichiarazione, a norma dell'art.15 del D.Lgs 33/2013 viene pubblicata nel sito della pubblica amministrazione che ha conferito l'incarico
Allego copia del documento di identità
Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda U.S.L. in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs.°196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda U.S.L. di mola, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.
mola, 27 OTTOBRE 2014
IL DICHIARANTE
_Elles Barel

Modello 4 – dichiarazione attività professionale/cariche