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 FERRARI FRANCESCO

nato a FERRARA il 19/08/1957

DICHIARO

☒ 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 NO

tipologia di attività NO

impegno temporale NO ;

☐ di avere in corso i seguenti rapporti professionali:

NESSUNO

☒ 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 NESSUNO

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 Imola, 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.

Imola, 29 Dicembre 2014

IL DICHIARANTE