



INFORMATIVA SULLA TITOLARITÀ INCARICHI / ATTIVITÀ PROFESSIONALI DEL COLLABORATORE
AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE
DA PUBBLICARE MOD 2C

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) CARLO FOLI
nato/a [redacted] CF [redacted]

in qualità di Collaboratore con AUSL T.C. ai sensi dell'art. 7 Dlgs 165/2001 ss.mm.ii. di cui alla delibera n. 22 del 15.12.2014

in relazione all'attività di collaborazione (specificare): rapresentante escluso nel giudizio monitor della
Opinione Liguorini della USL 10/D di Firenze con ricorso di Cassazione numero 6 sent. della Corte di Appello di Firenze n. 153/2014
presso la struttura organizzativa S.C. Affari Legali e Assicurazioni e dipartimento con sent. 28656 del
afferrente al Dipartimento Staff Direzione Amministrativa n. 1210-30/11/2017 delle supreme Corte di Cassazione.

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate

DICHIARA
ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013

di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere alcuna attività professionale

oppure

di ricoprire il seguente incarico o di essere titolare della seguente carica nell'Ente..... di diritto privato regolato o finanziato dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale AVVOCATO
presso il proprio studio legale in Firenze, V.le Matteotti, 60

In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'AUSL TC al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data 13.12.18

Firma [redacted]

AUSL TC si riserva il diritto di verificare tali informazioni con i mezzi a propria disposizione.



Servizio Sanitario della Toscana

INFORMATIVA SULLA TITOLARITÀ INCARICHI / ATTIVITÀ PROFESSIONALI DEL COLLABORATORE
AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE
DA PUBBLICARE MOD 2C

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) CARLO POLI
nato/a [redacted] CF [redacted]

- in qualità di Collaboratore con AUSL T.C. ai sensi dell'art. 7 Dlgs 165/2001 ss.mm.ii. di cui alla delibera n. 457 del 30/03/2017

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
RAPPRESENTANZA e DIFESA nel giudizio di Appello e Appello Incidentale c/sent. 3540/2016 TRIB. F.
presso la struttura organizzativa S.C. AFFARI LEGALI e ASSICURAZIONI
afferre al Dipartimento DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013

- di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere alcuna attività professionale

oppure

- di ricoprire il seguente incarico o di essere titolare della seguente carica nell'Ente..... di diritto privato regolato o finanziato dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale AVVOCATO
presso il proprio studio legale in Firenze V.le Matteotti, 60

In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'AUSL TC al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data 13.12.18

Firma [redacted]

AUSL TC si riserva il diritto di verificare tali informazioni con i mezzi a propria disposizione.