



Al Direttore della SOC Gestione economica del personale

Il sottoscritto: DR. GINO VOLPI
in relazione alla proposta di nomina a dirigente responsabile della struttura: SOC NEUROLOGIA PISTOIA

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

DICHIARA¹

Titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati²:
XXX 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 professionali³:
XXX Di non svolgere alcuna attività professionale;
☐ Di svolgere le seguenti attività professionali:

- In relazione a quanto sopra descritto, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiaro, inoltre, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/com>

18 giugno 2025 – Pistoia

¹ La dichiarazione deve essere resa solo dai dirigenti che hanno e deve essere pubblicata su Amministrazione Trasparente.
² Art. 15, comma 1, lettera c) e Art. 41, comma 3 del D.Lgs. 33/2013.
³ Per attività professionali, si intendono anche le prestazioni professionali svolte in regime intramurario.
⁴ Il presente modulo può essere firmato digitalmente.