



**INFORMATIVA SULLA TITOLARITÀ INCARICHI / ATTIVITÀ PROFESSIONALI DEL COLLABORATORE
AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE**

DA PUBBLICARE MOD 2C

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) DR. DOMENICO DE SANCTIS
nato/a PRATO CF DSN DNL 73A066999Q

in qualità di Collaboratore con AUSL T.C. ai sensi dell'art. 7 Dlgs 165/2001 ss.mm.ii. di cui alla delibera n. 1300 del 9/09/2016

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)

presso la struttura organizzativa COLEGIO SINDACALE

affidente al Dipartimento SPM MEDICINE GENERALI

in qualità di membro del Collegio Sindacale

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 i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Denominazione e P.IVA/Codice Fiscale dell'Ente	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta	Estremi dell'atto di incarico o di nomina
ATC FIRENZE NORD	REVISORE UNICO	CONSIGLIO REGIONALE DELIBERA N°13 13/2/2018
ATC FIRENZE SUD	REVISORE UNICO	CONSIGLIO REGIONALE DELIBERA N°14 13/2/2018
AZIENDA FARM. CONSORTILE FARMACOM (TOT. PART. PUBBL.)	CONSULENTE - COMMERCIALISTA	NOMINA DAL 2004 C.d.A.

di svolgere le seguenti attività professionali:

Tipologia e descrizione dell'attività professionale	Sede legale	P.IVA/Codice Fiscale
COMMERCIALISTA - REV. CONT.	VIA A. GADDI N° 3 - PRATO	P.I. 01973730979
CURATORE FALL. - COMM. GIUD.	// (TRIB. PRATO)	//
COMMISSARIO LIQ. COOP	// (MIN. SVIL. ECON)	//
GESTORE CRISI (OCC)	// (MIN. GIUSTIZIA)	//

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 7/5/2018

Firma



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