



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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) CELTINA ARGANGELI
nato/a CF

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

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
PROFESSIONALE come LEGALE E TECNICO AT AUSL Toscana Centro
presso la struttura organizzativa SA
affidente al Dipartimento SA

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 ISCRITTO
presso ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PISTOIA

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 18/12/18 Firma

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