



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

Il sottoscritto (nome e cognome) MONTINARI ADRIANO nato/a [redacted] C.F. [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. 981 del 30/06/2016

in relazione all'attività di collaborazione (specificare) QUALE LEGALE ESTERNO NELLA DIFESA DELL'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

presso la struttura organizzativa .....

affidente al Dipartimento .....

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 VICEPRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE nell'Ente FONDAZIONE ISTITUTO SAN PONZIANO LUCCA di diritto privato regolato o finanziato dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale DI AVVOCATO presso LO STUDIO IN VIA BURLAMACCHI, 32 LUCCA (LU)

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 LUCCA 21/12/2018

Firma [redacted]

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