



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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) Arr. GIOVANNI PASQUALE MOSCA
nato/a..... CF.....

in qualità di Collaboratore con AUSL TC, ai sensi dell'art. 7 D.lgs 165/2001 ss.mm.li. di cui alla delibera n. 419 del 5-1-2014. Importo PZT è 4000,00

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
D.L.F.C.N.S.O.R.C. 6.1.2014. D.I.N.U. C.O.R.T. d. (ASSIST. V.E. N.R.G. 9202/2014)
presso la struttura organizzativa
afferente al Dipartimento:

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e
falsità negli atti, richiamate agli art. 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 Ente 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
presso

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: 13-12-2018

Firma: _____

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) Ayr Giovanni Pasquale Mosca
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. A del 11-8-2016 - Spese iniz. min. EURO 550,00 o TRI 1100,00

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
Dipartimento Giudizi D.N.A.U. C.R.T. d. Cassazione N.R.G. 19406/2011
presso la struttura organizzativa
afferente al Dipartimento

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate agli art. 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.....

presso

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 T.C. al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data 28-11-2018

Firma: [Firma]

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



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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) ARR. GIOVANNI PASQUALE MOSCA
nato/a 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. 1354 del 2016 Imp. P.zza M. V. E 10-213/84
in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
D.I.F.E.N.S.O.R.C. (G.I.A.D.) - d. IANNU. TOSCOLANO M. P. C. 10/00 / 2016
presso la struttura organizzativa afferente al Dipartimento:

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero è falsità negli atti, richiamate agli att. 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
presso

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 T.C. al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data: 13-12-2018

Firma: [REDACTED]

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



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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) Air GIOVANNI PASQUALE MOSCA
nato/a CF [REDACTED]

in qualità di Collaboratore con AUSL TC, ai sensi dell'art. 7 Dlgs 165/2001 ss.mm.li. di cui alla delibera n. 158° del 27-10-2016

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)
D.I.F.E.N.S.O.R.E. GIOVANNI DINI (Orte Appello Ronco N.R.G. 3170/2018)
presso la struttura organizzativa
afferente al Dipartimento:

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero è falsità negli atti, richiamate agli art. 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
presso

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 13-12-2018

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) ... Arr. Giandomenico Pasquale Mosca
nato/a 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. 1327 del 29-12-2016 IMP PRV. È 6.566,04

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)

DIFENSOR E GIUDIZIO DI NORMATIVITÀ. SEZIONE N.R. 6 6475/2014

presso la struttura organizzativa afferente al Dipartimento

Consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero è falsità negli atti, richiamate agli att. 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
presso

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 T.C. al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data 13-12-2018

Firma: [REDACTED]

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