



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

La sottoscritta **ILARIA PAGNI**

nata il [redacted] a [redacted] 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. 406 del 31/03/2016

in relazione all'attività di collaborazione (specificare)  
Avvocato (causa RG 1208/2015 – Corte d'Appello di Roma)  
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 .....  
..... 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.

Firenze, 10/12/2018

Firma [redacted]

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