



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) MARCO LOBU  
nato/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. 40682 del 28/10/13

in relazione all'attività di collaborazione (specificare) in funzione sentenza  
n. 1056 CORTE APPELLO FIRENZE presso la struttura  
organizzativa [redacted]  
affidente al Dipartimento [redacted]

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 [redacted]  
nell'Ente [redacted] di diritto privato regolato o finanziato dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale AVVOCATO

presso STUDIO LEGALE MONTE

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 Pisa, 12 dicembre 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) ..... MARCO LORO .....

nato/a ..... [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. 30532 del 31/11/2015

in relazione all'attività di collaborazione (specificare) ..... con nomenclatura delibere .....  
D.G. ASL 11 n° 204/15 ..... 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 ..... AVVOCATO .....

presso ..... STUDIO LEGALE OTTONI .....

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 PISSA 12/01/2018

Firma

[REDACTED SIGNATURE]

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