

## DICHIARAZIONE CONSULENTI E COLLABORATORI<sup>1</sup>

(art. 15, comma 1, lett. c del D.Lgs. 33/2013)

All'Azienda USL Toscana Nord Ovest

Il sottoscritto DEL GIUDICE STEFANO

Nato a XXXXXXXX il XX/XX/XXXX

residente a XXXXXXXX prov. XX c.a.p. XXXXX

via XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.F. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX tel. XXXXXXXXXXXXXXXX

e-mail XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@XXXXXXXXXXXX

casella PEC XXXXXXXXXXXXXXX@XXXX

in relazione all'attività di consulenza/collaborazione:

**componente del Collegio Sindacale dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest, giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 1165 del 19/12/2022,**

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate,

### DICHIARA

- di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

| Denominazione e P.IVA/Codice Fiscale dell'Ente | Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta | Estremi dell'atto di incarico o di nomina |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|                                                |                                                    |                                           |
|                                                |                                                    |                                           |

e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

| Tipologia e descrizione dell'attività professionale | Sede legale  | P.IVA/Codice Fiscale |
|-----------------------------------------------------|--------------|----------------------|
| Dott. commercialista                                | Brienza (PZ) | 01905530760          |
| Revisore Enti Locali                                | Basilicata   | 01905530760          |
|                                                     |              |                      |

<sup>1</sup> Da compilare da parte dei consulenti e collaboratori aziendali al momento dell'assunzione dell'incarico. Destinato alla pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente.

### **DICHIARA INOLTRE**

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 6/2 e 7 del D.P.R. 62/2013;
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale, nonché delle norme degli stessi contenute.

In relazione a quanto sopra descritto, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 allega copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

**Pisa, 19/12/2024**

*Firmato in originale*

*conservato in atti*