

**DICHIARAZIONE CONSULENTI E COLLABORATORI**  
**(art. 15, comma 1, lett. c del D.Lgs. 33/2013)**

All'Azienda USL Toscana Nord Ovest

Il sottoscritto Dr. Lorenzo Conticelli Serena

Nato a Portoferraio (Li) il 13/12/1990, C.F. CNTLNZ90T13G912I

in relazione all'attività di consulenza/collaborazione: **MEDICINA NECROSCOPICA**

giusta Deliberazione del Direttore Generale n..... del .....

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 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;
- 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 dove si presta servizio	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta	Estremi dell'atto di incarico o di nomina
	DELEGA DI FUNZIONI MEDICO NECROSCOPO	DECRETO.....N.....DEL... .....

e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

Tipologia e descrizione dell'attività professionale	Sede legale	P.IVA/Codice Fiscale
MEDICINA NECROSCOPICA	UOC MEDICINA LEGALE DI.....	P.IVA

**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/la sottoscritto/a 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.

Luogo e data

Portoferraio (Li) – 14/02/2023

Firmato



**DOTT. LORENZO CONTICELLI SERENA**

Via Saffi, 6 - 57038 RIO (LI)

C.F. CNT LNZ 90T13 G912I - P.I. 01867540492

Cod. Reg. 126110

Cell. 339 2842453