

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

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza

Il/La sottoscritto/a (nome cognome) CESARE PAGANI  
nato/a LIVORNO il 26/08/83  
in relazione all'attività di consulenza/collaborazione MEDICINA NECROSCOPICA

di cui alla delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ presso la struttura organizzativa \_\_\_\_\_  
MEDICINA LEGALE LIVORNO afferente al dipartimento DI STAFF

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**

- ☐ all'atto del conferimento dell'incarico, 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	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
TITOLARE CONVENZIONE MMG	AZIENDA USC TOSCANA NORD OVEST	

1 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.

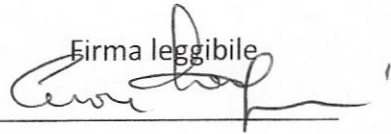
In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

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

LIVORNO 23/02/2023

Firma leggibile



Al Responsabile Trasparenza Aziendale

Il Direttore dell' UOC \_\_\_\_\_

ai fini della pubblicazione dei dati sul sito Trasparenza Aziendale, con particolare riferimento alla sotto sezione "Consulenti e collaboratori"

**DICHIARA**

**che alla data del 31.12.2021 -:**

- non sono stati conferiti incarichi relativi al settore di competenza.
- tutti gli incarichi conferiti, relativi al settore di competenza, sono stati pubblicati sul sito Aziendale nella sotto sezione Consulenti e collaboratori

Data,

Firma del Dirigente detentore del dato  
UOC \_\_\_\_\_  
Nome e Cognome