

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

ALL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALE E/O TITOLARITÀ DI CARICHE

Il/la sottoscritto/a TIPPA ANNA MARIA  
nato/a a Roma il 08.1963  
in veste di COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE

DICHIARA

- di non avere in corso alcun incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di avere in corso incarico presso ente di diritto privato regolato o finanziato dalla Pubblica Amministrazione, e precisamente:  
presso la struttura di FONDAZIONE ARMA DI VERONA  
tipologia di attività COMP. COLL. DEV.  
impegno temporale 3/2020 - 3/2025
- presso la struttura di .....  
tipologia di attività .....  
impegno temporale .....
- di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione, e precisamente di ricoprire la carica di .....
- di svolgere la seguente attività professionale e precisamente: .....  
presso la struttura di .....  
tipologia di attività .....  
impegno temporale .....

l'insussistenza di situazioni di incompatibilità e di conflitto d'interesse anche ai sensi del Codice Deontologico;

di non essere nelle condizioni di incompatibilità previste dall'art. 5 - comma 9 del D.L. n. 95 del 06.07.2012, convertito in Legge n. 135 del 07.08.2012, così come modificato dall'art. 6 del D.L.90/2014, convertito con Legge 114/2014 (non essere pensionato da una Pubblica Amministrazione)

Dichiaro di essere informato che la presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs 33/2013.

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda U.S.L. in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati dall'Azienda U.S.L. di Bologna, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.

Luogo e data

12/1/2024

IL DICHIARANTE

[Signature]