



Dichiarazione sostitutiva atto notorietà
(art. 47 DPR 445 Del 28.12.2000)

Il sottoscritto Avv. _____

DICHIARA

- Di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, o del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, ai sensi degli artt. 6 e 13 comma 3 del DPR 16 aprile 2013, n. 62, dell'art. 53 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165 e s.m. e i., e del Codice deontologico forense;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e art. 13 GDPR n° 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- Di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE
(firma leggibile per esteso)



Azienda Ospedaliera Universitaria
"GAETANO MARTINO"
Messina

DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 15 comma 1, lettera c) D.LGS. N. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Avv. _____, nato a _____, il _____,

CF _____, incaricato di svolgere _____ in base all'atto di conferimento _____, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità, ai fini di quanto previsto all'art. 15, comma 1, del D.lgs. 33/2013

DICHIARA

INCARICHI E CARICHE

- di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti nel biennio antecedente al conferimento dell'incarico sopra indicato, specificando l'ente conferente):

TIPOLOGIA E OGGETTO INCARICO/CARICA	ENTE CONFERENTE	DURATA INCARICO/CARICA	PERIODO DI RIFERIMENTO

ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di NON svolgere attività professionale;
- di svolgere le seguenti attività professionale:

TIPOLOGIA _____

DENOMINAZIONE ENTE/SOCIETA'/STUDIO _____

PERIODO DI RIFERIMENTO _____

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale ogni variazione dei dati della presente dichiarazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione, nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Data _____

Firma del dichiarante leggibile per esteso *

* La dichiarazione sottoscritta digitalmente può essere presentata per via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.