

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C.1. LETTERA C) DEL D.LGS. 33/2013
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto Dott. Bruno TESTA in relazione all'incarico conferito dall'ASP di Frosinone quale OIV monocratico, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privati regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare tipologia - titolo dell'incarico/denominazione dell'ente, durata dell'incarico)

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare tipologia, carica/denominazione dell'ente, durata della carica)

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di attività professionali

di NON svolgere attività professionali;

di svolgere le seguenti attività professionali (indicare tipologia)
Dottore commercialista, revisore contabile

DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 comma 1 del D.Lgs. 33/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'ASP Frosinone nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASP Frosinone ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione nel corso dell'incarico.

Frosinone, 28/10/2022

Firma per esteso e leggibile

