

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Marselli Lorella \_\_\_\_\_  
consulente/collaboratore presso l'AOU Pisana per l'attuazione del progetto/attività oggetto  
dell'incarico di cui alla delibera D.G. n. \_\_\_\_\_ del  
avvalendomi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n.  
445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000  
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75,  
co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 62 del 16  
aprile 2013 (Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice  
di comportamento aziendale.

### **DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità

- ☒ di non svolgere **ex art. 15 comma 1 lettera C del D. lgs n. 33/2013**  
incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica  
Amministrazione
- ☐ di svolgere **ex art. 15 comma 1 lettera D del D.lgs n. 33/2013**  
incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica  
Amministrazione

| Incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione | Data di conferimento e durata dell'incarico |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                      |                                             |

☒ di non svolgere altre attività professionali:

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

|                                                          |                    |                           |
|----------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Ente presso il quale svolge la prestazione professionale | Dal _____ al _____ | Oggetto della prestazione |
|                                                          |                    |                           |
|                                                          |                    |                           |
|                                                          |                    |                           |

☐ Altro

**X** di non avere rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti con soggetti privati che hanno interessi in attività o decisioni inerenti al progetto di collaborazione, limitatamente alle attività affidate **ex art. 15 comma 1 lettera D del D.lgs n. 33/2013.**

☐ di avere rapporti di collaborazione, diretti o indiretti, in qualunque modo retribuiti con soggetti privati che hanno interessi in attività o decisioni inerenti al progetto di collaborazione, limitatamente alle attività affidate **ex art. 15 comma 1 lettera D del D.lgs n. 33/2013.**

| Durata dal | dell'incarico al | Denominazione soggetto privato | Tipologia di rapporto di collaborazione | Retribuito (SI/NO) |
|------------|------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
|            |                  |                                |                                         |                    |
|            |                  |                                |                                         |                    |
|            |                  |                                |                                         |                    |

Le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al l'U.O. Politiche e Gestione Delle Risorse Umane dell' A.O.U. Pisana, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra Dichiarata.

Pisa, li \_\_23/05/2022\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

