



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La sottoscritto/a MARIA COSI
Nato/a _____ Prov. _____ il _____
consulente/condottore 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

☒ 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 2/5/19