

Il/La sottoscritto/a POGLIAGHI MANUELA

consulente/ collaboratore presso l'AOU Pisana per l'attuazione del progetto/attività oggetto dell'incarico di cui alla delibera D.G. n. 410 del 08/08/2018

DICHIARA

☒ 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

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 si 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 dell'incarico dal _____ 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. Trattamento Contributi e Fiscali e Gestione Collaborazioni Esterne dell'AOU Pisana, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Pisa, li 13/08/2018