

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE

(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)

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

All'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
Via di Grottarossa, 1035-1039
00189 – ROMA

Il sottoscritto Livia Azzariti, relativamente all'incarico conferito quale Componente dell'Organo di Indirizzo dell'A.O.U. S. Andrea consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

(A)

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ovvero
- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito)
- _____
- _____
- _____

(B)

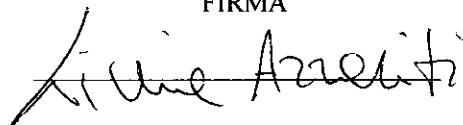
- di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di svolgere la libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico non risulti in contrasto con l'incarico in oggetto;

Dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

FIRMA

Roma, 14-7-2017



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE

(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)

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

All'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
Via di Grottarossa, 1035-1039
00189 – ROMA

Il sottoscritto Corrado Bibbolino, relativamente all'incarico conferito quale Componente dell'Organo di Indirizzo dell'A.O.U. S. Andrea consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

(A)

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito)

(B)

di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la presente dichiarazione;

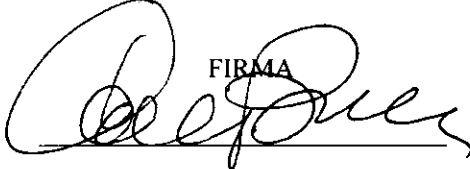
di svolgere la libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico non risulti in contrasto con l'incarico in oggetto;

Dichiara, inoltre:

di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;

di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Roma, _____


FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE
(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)
ai sensi dell'art.15, comma 1, lett. c), D.Lgs. 33/2013

All'Azienda Ospedaliera Sant' Andrea
Via di Grottarossa, 1035-1039
00189 – ROMA

Il sottoscritto Giuseppe Familiari, relativamente all'incarico conferito quale Componente dell'Organo di Indirizzo dell'A.O.U. S. Andrea consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

(A)

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ovvero
- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito)
- _____
- _____
- _____

(B)

- di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di svolgere la libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico non risulti in contrasto con l'incarico in oggetto;

Dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Roma,

4/7/2017

FIRMA


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE
(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)
ai sensi dell'art.15, comma 1, lett. c), D.Lgs. 33/2013

All'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
Via di Grottarossa, 1035-1039
00189 – ROMA

Il sottoscritto Raffaele Squitieri, relativamente all'incarico conferito quale Presidente dell'Organo di Indirizzo dell'A.O.U. S. Andrea consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

(A)

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito)

Pres. Coll. Revisori Budgets Monduli Poliaolo 2018
u u u Autorità Regionali
Cors. di Amm. ne Feoza Argent. ind

(B)

- di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la presente dichiarazione;
- di svolgere la libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico non risulti in contrasto con l'incarico in oggetto;

Dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Roma, 15/06/2017

FIRMA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTESTAZIONE

(art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)

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

All'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
Via di Grottarossa, 1035-1039
00189 – ROMA

Il sottoscritto Massimo Volpe, relativamente all'incarico conferito quale Componente dell'Organo di Indirizzo dell'A.O.U. S. Andrea consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

(A)

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito)

- Componente Comitato Nazionale Garanti
della Ricerca presso MIVIR (E. 20.000/anni)
Collaborazione scientifica IRCCS Neurologia (E. 24.000/anni)

(B)

di non avere in corso altri incarichi che contrastino con l'interesse dell'Azienda e che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi suscettibili di pregiudicare il corretto ed imparziale svolgimento dell'incarico per il quale viene resa la presente dichiarazione;

di svolgere la libera professione collaborando con enti, professionisti e privati la cui natura dell'incarico non risulti in contrasto con l'incarico in oggetto;

Dichiara, inoltre:

- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web aziendale in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Roma,

10/7/2014

FIRMA

