



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI - CONSULENTE E COLLABORATORE

(Art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a Avv. Quattrocchi Francesca

Nato/a a Milazzo (Prov. ME) il 07/05/1993

C.F. QTTFNC93E47F206P in relazione a:

Incarico di Collaborazione Coordinata e Continuativa

Borsa di Studio

Incarico professionale in regime di Partita Iva;

Incarico di Collaborazione di tipo Occasionale;

conferito con deliberazione/nota n. 0002577 del 2/2/22;

avvalendosi delle disposizioni in materia di autocertificazione di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE

di NON svolgere incarichi e/o di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o di avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

| Tipologia incarico / carica | Soggetto conferente | Periodo di riferimento |
|-----------------------------|---------------------|------------------------|
|                             |                     |                        |
|                             |                     |                        |
|                             |                     |                        |

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di NON svolgere alcuna attività professionale;  
Ovvero

di svolgere la/le seguente/i attività professionale/i:

| Tipologia incarico / carica | Soggetto conferente | Periodo di riferimento |
|-----------------------------|---------------------|------------------------|
| Medico USCA                 | ASP Palermo         | 1/1/22 al 30/3/22      |
|                             |                     |                        |
|                             |                     |                        |

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione che dovessero verificarsi successivamente all'assunzione dell'incarico in oggetto.

*Trattamento dati personali*

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 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.

*Amministrazione Trasparente*

La presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito web dell'Azienda, sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013.

Palermo, 3/2/22

Firma

Quattrocchi Francesco