



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera 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 _____ GELARDI BIAGIO _____

Nato/a a _____ CORLEONE _____ (Prov. __PA__) il ____ 15/08/1974 _____

C.F. _____ GLRBGI74M15D009G _____ 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. _____ del _____;

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

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

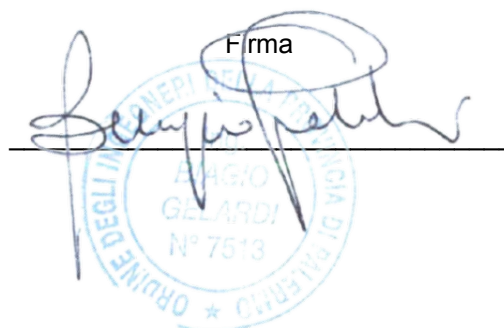
Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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, ____12/08/2024____

Firma

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. Below the signature is a circular official stamp in blue ink. The stamp contains the text "REGIONE SICILIANA", "UFFICIO REGIONALE", "N° 7513", and "PALERMO".