



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad 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 \_\_\_\_\_ Schimmenti Delia

Nato/a a \_\_\_\_\_ Palermo \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_PA\_\_\_\_) il

26/02/2002 \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ SCHDLE02B66G273N \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_ 236 \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ 09/08/24 \_\_\_\_\_;

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 |
|----------------------------------|---------------------|------------------------|
| Assistenza domiciliare integrata | ADI SCARL           | 28/08/24               |
|                                  |                     |                        |
|                                  |                     |                        |

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, \_\_\_\_\_05/02/25\_\_\_\_\_

Firma Schimmenti Delia

---