

\*\*\*\*\*  
**DICHIARAZIONE RELATIVA 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 AI SENSI DELL'ART. 15 C.1 LETT.C) DEL D.LGS. 33/2013  
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a

MORETTI MASCI

(                     in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)  
ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRESSO CRA  
VRUCCIO - VIA NOTTA UGONIA N. 13.

Sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA**

**Ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. C) del D. Lgs. 33/2013**

**SEZIONE 1 - INCARICHI E CARICHE**

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finaziati dalla Pubblica Amministrazione;
  - di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia /titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'Incarico / carica, eventuale compenso)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**SEZIONE 2 - ATTIVITA' PROFESSIONALE**

- di non svolgere attività professionale;
- di svolgere la seguente attività professionale (indicare la tipologia ed eventuale denominazione Ente/ società /Studio)

Si dichiara di svolgere l'attività il libero professionista  
presso la CASA RESIDENZA anziani F. BAROCCO a  
SANICIA. LA CRA È UNA STRUTTURA COMUNALE ACCREDITATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

## Azienda di Servizi alla Persona



di essere informato/, ai sensi e per gli effetti 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;

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui art. 15, comma 1 del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata in caso di conferimento dell'incarico sul sito ASP Valloni Marecchia nell'apposita sezione Amministrazione Trasparente;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ASP Valloni Marecchia ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione .

oggo e data :

Firma

(per esteso e leggibile)

*Moretto Masera*

445/2000

di dell' art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti o puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.