

REGIONE MARCHE AO Ospedali Riuniti Marche Nord AORMN | 0064279

| AAGG | A 30/12/2020

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
(resa ai sensi art.47 DPR 445/2000)

] DATI PORHITI SARANNO PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'AZIENDA IN OSSERVANZA DELLA NORMATIVA VIGENTE

MILA SOTTOSCHITO/A PTUFF. AW. ANLIELO TUFFA	
9.3. 1920	prov. (RM)
Via Le. G. BONEU Codice Fiscate TZZNGL 70608H 5011	528
patrocinio legale in favore dell'Asiando	
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di fi richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000	ormazione o uso di atti falsi

DICHIARA

con riferimento all'art. 15 comma 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013

Mil NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione OVVERO

o di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come di seguito descritto:

NOME ENTE	SEDE ENTE	CODICE FISCALE	INCARICO	DURATA	GRATUITA'
	1				(SI/NO)
,					
				·	

d'i NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

1

OVVERO

a di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come di seguito descritto:

NOME ENTE	SEDE ENTE	CODICE FISCALE	CARICA	DURATA	GRATUITA' (SI/NO)
Table 1					

a di NON svolgere attività professionali

OVVERO

a di svolgere le seguenti attività professionali:

ATTIVITÀ PROFESSIONALE	DATA INIZIO SVOLGIMENTO ATTIVITA'	NOTE
DI ASSISTEMA	17.17. 2002	
CONSULANDE IN		
		**

Si impegna, infine, a comunicare tempestivamente alla Direzione Generale dell'A.O. "Ospedali Riuniti Marche Nord" ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

Si allega: fotocopia del documento di identità in corso di validità,

Oros 21 12 2070