

## 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)

I DATI FORNITI SARANNO PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'AZIENDA IN OSSERVANZA DELLA NORMATIVA VIGENTE

Il sottoscritto, Vittorio Miniero, nato a Bologna, il 26 aprile 1972, CF MNRVTR72D26A944M, P.IVA 02652721206, residente a San Lazzaro di Savena (BO), in via Grotta 9, 40068, con studio legale in Bologna, Viale Aldini 28, 40136,

in riferimento all'incarico professionale conferito dall'Azienda ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

## **DICHIARA**

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

⊐ di NO	N svolgere	incarichi in	enti di	diritto	privato	regolati	o finanziati	dalla	pubblica	amminis	trazione
che pos	ssano esser	e in conflitt	to con l'	incarico	o assegi	nato					

- □ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- $\hfill \square$  di NON svolgere attività professionali che possano essere in conflitto con l'incarico assegnato

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.

Data 23/5/2018

Firma.....

Without Wood