

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ
DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ 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/La sottoscritto/a **MELOTTI GIANLUIGI** nato/a a **NONANTOLA** prov. (MO) il **18/05/1948** e
residente in **MODENA** Via **DONATORI DI SANGUE** n. **58**

Codice Fiscale **MLTGLG48E18F930F**,

in riferimento al patrocinio legale in favore dell'Azienda Sanitaria Territoriale - AST Pesaro Urbino 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 NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
OVVERO

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' (SI/NO)

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

OVVERO

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)

di NON svolgere attività professionali

OVVERO

di svolgere le seguenti attività professionali:

ATTIVITA' PROFESSIONALE	DATA INIZIO SVOLGIMENTO ATTIVITA'	NOTE

Si impegna, infine, a comunicare tempestivamente alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Territoriale - AST Pesaro Urbino ogni eventuale variazione a quanto sopra dichiarato.

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

Data 21/02/23

Firma 
Dott. GIANLUIGI MELOTTI
SPECIALISTA IN: CHIRURGIA GENERALE
TORACO - POLMONARE, DIGESTIVA
Dom. Fisc.: Via Donatori di Sangue, 58 (MO)
Codice Fiscale: MLT GLG 48E18 F930F
Partita IVA 03632980367