

- 2 APR 2015

ARRIVATO

Dichiarazione ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/2013  
(dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

Il/La sottoscritto/a SIMONETTI LUIGI, nato/a a NAPOLI il 3/VI/1958  
e residente in MONTE S. PIETRO in relazione al conferimento del seguente incarico dirigenziale:

- Direttore di Dipartimento/Distretto \_\_\_\_\_
- Direttore di Struttura Complessa \_\_\_\_\_
- Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale/Istituto UOSD RADIOLOGIA E NEURORADIOLOGIA INTERVENTISTICA D'URGENZA - DIPARTIMENTO SERVIZI
- Professionale (solo per dirigenza Prof.le, Tecnica e Amm.va) \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

relativamente a quanto disposto dall'art. 15, c. 1, lettera c) D.Lgs. 33/2013:

SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, ovvero
- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico / carica	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (dal - al)

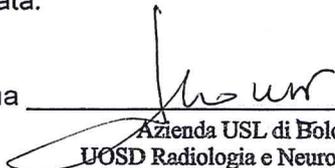
SEZIONE II - ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere prestazioni professionali in regime intramurario, ovvero
- di svolgere prestazioni professionali in regime intramurario
- di non svolgere altre attività professionali, ovvero
- di svolgere le seguenti attività professionali (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio):  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto:

- dichiara di essere informato che il presente modulo sarà pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda USL di Bologna ai sensi dell'art. 15 D.Lgs. 33/2013;
- allega copia di un documento di identità;
- si impegna a comunicare tempestivamente all'UOC Amministrazione del Personale, con le stesse modalità, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Luogo e data 25 FEB. 2015

Firma   
 Azienda USL di Bologna  
 UOSD Radiologia e Neuroradiologia  
 Interventistica d'Urgenza  
 Dr. Luigi Simonetti  
 SMNLGU59M03F839D

DIPARTIMENTO SERVIZI  
 SEGRETERIA  
 25 FEB. 2015