

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

Il/La sottoscritto/a TREVISANI FAUSTO, nato/a a S.GIUV. PERSICETO il 16/11/57
e residente in S.GIUV. PERSICETO in relazione al conferimento del seguente incarico dirigenziale:
 Direttore di Dipartimento/Distretto DISTRETTO PIANURA OVEST
 Direttore di Struttura Complessa _____
 Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale/Istituto _____
 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 S.G.P. 30/1/15

Firma [Handwritten Signature]