

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

Il/La sottoscritto/a TRIDAPALLI ELISABETTA, nato/a a BOLOGNA il 26/4/1959
e residente in BOLOGNA in relazione al conferimento del seguente incarico dirigenziale:

Direttore di Dipartimento/Distretto _____

Direttore di Struttura Complessa _____

Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale/Istituto PEDIATRIA TERRITORIALE OVEST

(solo per dirigenza Prof.le, Tecnica e Amm.va) Responsabile di Struttura Semplice/Professionale

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'UO Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP), con le stesse modalità, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Luogo e data Bo 9/3/16

Firma Elisabette Tridapalli