

Alla Società della Salute Fiorentina Nordovest

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

La sottoscritta Paola Milizia, nata a [REDACTED] il [REDACTED] C.F. [REDACTED] in qualità di INCARICATO come componente del Collegio dei Revisori dei Conti della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative alle dichiarazioni false o mendaci, di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e degli artt. 495 e 496 del c.p., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di ricoprire i seguenti incarichi o essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, o lo svolgimento di attività professionali

ENTE	INCARICHI /CARICHE/ ATTIVITA' PROFESSIONALI
Azienda speciale Comune di Monterotondo	Membro del Collegio dei Revisori
Consiglio Nazionale Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori	Presidente del Collegio dei Revisori
FONDO TRIS-Fondo di solidarietà bilaterale per il sostegno del reddito del personale dei settori chimico e farmaceutico	Membro del Consiglio di Amministrazione <i>nominata con Decreto Interministeriale del Ministro del Lavoro n. R 0000123 del 26 maggio 2021</i>
FONDO SANITARIO GOMMA PLASTICA – FONDO PENSIONISTICO DI PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Presidente del Collegio dei Revisori
FONDO SANITARIO FASIE	Membro del Collegio dei Revisori
SOCIETA' ITALIANA MEDICINA INTERNA – ENTE NON COMMERCIALE	Revisore unico
POLISPORTIVA CASALPALOCCO – ENTE NON COMMERCIALE	Revisore unico
CONSORZIO “IL PORTONACCIO” PER LA RICOSTRUZIONE LOTTO POST TERREMOTO AMATRICE	Revisore unico
CONSORZIO “LA CUPA” PER LA RICOSTRUZIONE LOTTO POST	Revisore unico

TERREMOTO AMATRICE	
UNIVERSITA' LA TUSCIA DI VITERBO – Dipartimento per l'Innovazione dei sistemi biologici, agroalimentari e forestali	Esperto qualificato per la Revisione contabile del del progetto BIONANOINLEGNO CUP F85F2100109003
SINDACATO NAZIONALE UILTEC liana Lavoratori Tessile Energia e Chimica	Consulente incaricato
FONDAZIONE EUROENERGIA	Revisore unico

2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Società della Salute Fiorentina Nordovest ogni eventuale modificazione relativa alla presente dichiarazione

3. di aver ricevuto l'informativa sulla privacy (ex art. 13 Reg.UE 2016/679)

Data Roma, 21 novembre 2022

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

La Società della Salute Fiorentina Nord Ovest, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Presidente pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del presente modello e contenuti nei documenti in esso allegati, vengono trattati per le finalità connesse all'adempimento degli obblighi di pubblicità di cui all'art.14 comma 1, lett. c) d) e) del D. Lgs. 33/2013. I dati saranno pertanto pubblicati sul sito istituzionale dell'ente in conformità a quanto previsto dall'art. 7 del D.lgs. 33/2013. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Data Roma, 21 novembre 2022

FIRMA consenso esplicito per il conferimento
dei dati personali come sopra specificati

