Amministrazione trasparente-Anno 2016 Sezione: Consulenti e collaboratori Sottosezione:

## Alla Società della Salute Fiorentina Nordovest

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

II /la sottoscritto/a ANTONIO GEDEONE
nato/a il C.F.
in qualità di INCARICATO / CONSULENTE /COLLABORATORE COMPONEME
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 (
Di ricoprire i seguenti incarichi o essere titolare di cariche in <u>enti di diritto privato regolati o finanziati</u> dalla pubblica amministrazione, o lo svolgimento di attività professionali

ENTE	INCARICHI /CARICHE/ ATTIVITA' PROFESSIONALI
CORTONA SVILUPPO SRL	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACACE
VIA GUELFA, 4 - CORTONA (AR)	E REVISORE LEGALE
A.P.S.P. MONIEVARCHI (AR) A.P.S.P. PICOLOMINI-SERENI	CONFONENTE DEL COLLEGIO DEI REUISOMI
SORAND (GR)	REVISORE UNICO
A.P.S.P. MASACCIO, S.GIOVANNIVALDANNO	CONPONENTE DEL COLLEGIO DEL REVISORI
A.P.S.P. S. DOMENICO, PESCIA (PT)	RENISONE UNICO

Si impegna a comunicare tempestivamente alla Società della Salute Fiorentina Nordovest ogni eventuale modificazione relativa alla presente dichiarazione

Data 30/11/2016

Firma\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/2003

La Societa della Salute Fiorentina Nordovest, 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.

I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

4 /

Firma