

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(Art. 15, comma 1, lett. c, del D.Lgs. 33/2013)

Il /la sottoscritto/a FRANCO DONI  
nato/a FRANCESCO il 16/7/64  
in qualità di Direttore presso la Società della Salute Fiorentina Nordovest,

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 non svolgere incarichi e di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

Ovvero

Di svolgere i seguenti incarichi o di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

nome dell'ente \_\_\_\_\_

incarico/carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

compenso \_\_\_\_\_

**2.**

Di non svolgere attività professionali;

Ovvero

Di svolgere le seguenti attività professionali

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

Data 1/4/2015

Firma FRANCO DONI