Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest



II SOTTOSCRITTO DOTT Nato a
residente a n c.f
DICHIARA
Di essere in possesso dei titoli di studio e professionali previsti dall'art. 4 del Regolamento SdS, come d curriculum allegato.
Di non aver ricoperto, nei tre anni antecedenti la nomina, incarichi pubblici elettivi o cariche in parti politici o in organizzazioni sindacali e di non avere e di non aver avuto nei tre anni antecedenti la nomin rapporti continuativi di consulenza o collaborazione con le predette organizzazioni.
Di non avere rapporti di parentela o affinità fino al 4° grado con il Presidente, i componenti della Giunta dell'Assemblea, del Collegio dei Revisori dei Conti e con il personale collocato nelle posizioni apica dell'Ente.
Di non aver rivestito taluna delle cariche di cui al punto precedente nei tre anni antecedenti la nomina.
Di non aver riportato condanne penali ancorchè non definitive, interdizione od altre misure ch escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso le pubbliche amministrazioni.
Di non avere avuto provvedimenti disciplinari o non avere provvedimenti in corso di irrogazione da part di Ordini Professionali, nel caso di iscrizione presso i medesimi.
Luogo e data
Firma