

**Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali da compilarsi all'atto del conferimento incarico**

**A CURA DELLA STRUTTURA CHE CONFERISCE L'INCARICO**

**(PER CONSULENTI/COLLABORATORI/COCOCO ESTERNI)**

**(Anche COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE, OIV E COMMISSARI DI CONCORSI)**

**(art. 15, comma 1, lett. c, D.Lgs. n.33/2013)**

Il sottoscritto, Vittorio Miniero, nato a Bologna, il 26 aprile 1972, CF MNRVTR72D26A944M, P.IVA 02652721206, residente a San Lazzaro di Savena (BO), in via Grotta 9, 40068, con studio legale in Bologna, Viale Aldini 28, 40136,

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, *comma 1, lett. c*, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**X di non avere incarichi e/o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione che possano essere in conflitto con l'incarico assegnato**

Incarico e/o cariche rivestite	Ente	Data conferimento e cessazione incarico	Compensi percepiti anno 2015

di non svolgere attività professionali;

*oppure*

di svolgere le seguenti attività professionali:

Ente presso il quale svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione	Compensi
----------------------------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------	----------

di non svolgere libera professione

di svolgere libera professione di avvocato

- Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini di pubblicità e trasparenza previsti dalla normativa vigente ( la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito Internet aziendale).
- Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero
- Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata

(luogo, data) 14/3/2018

**VERIFICA INSUSSISTENZA SITUAZIONI DI CONFLITTO INTERESSI ( art. 53, comma 14, D.Lgs.165/2001) da parte del RESPONSABILE SERVIZIO /STRUTTURA**

Il Responsabile del Servizio/Struttura APPPOVICIO N ANTONI (che conferisce l'incarico di collaborazione) dott. RATANO FRANCESCA acquisita la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione da parte del Collaboratore/Consulente/Cococo dott. VITTORIO MINIERO

**ATTESTA**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE LIGURIA**  
**Azienda Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"**  
**Dipartimento di Prevenzione**

**S.C. Attività giuridico- amministrative del Dipartimento di Prevenzione e Trasparenza  
dei processi amministrativi  
nonché Privacy e Anticorruzione**

**MOD 3**

Che per quanto a sua conoscenza, dopo aver effettuato le possibili verifiche su quanto dichiarato dal consulente, non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interessi( art. 53,comma14,DLgs1.165/01)

La Spezia, 13/3/, li 2018 Direttore \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_  
S.C. Approvvigionamenti,  
Gestione Contratti Funzioni Economiche  
Dottoressa Francesca RATANO