

Allegato n. 2

**AL SERVIZIO POLITICHE SANITARIE E PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta Alessia Puviani

nata/o a Sassuolo il 19/04/1987

in relazione all'incarico di Consigliere di amministrazione

presso l'ente pubblico APSP "centro Don Ziglio"

ricevuto in data 19/07/2016, con effetto dal    /    /    al    /    /   

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

☐ di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

| DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO <sup>1</sup> | DATA DI CONFERIMENTO | DATA DI CESSAZIONE | DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale | ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO <sup>2</sup> | NOTE EVENTUALI <sup>3</sup> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |
|                                                                                                                      |                      |                    |                                                                                                                                              |                                                 |                             |

<sup>1</sup> Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

Allegato n. 2

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

☐ di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

| SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO | DATA DEL PROVVEDIMENTO | DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI | EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO | NOTE EVENTUALI |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------|
|                                                                   |                        |                                                              |                                                                           |                |
|                                                                   |                        |                                                              |                                                                           |                |
|                                                                   |                        |                                                              |                                                                           |                |

☒ di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

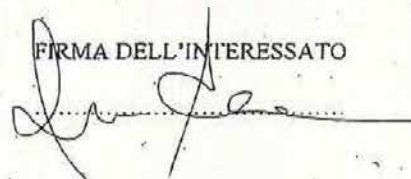
Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Trento 19/07/2016

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☒ sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.