

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa nelle forme dei cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Al Legale Rappresentante
A.S.P. CS - Viale degli Alimena 8

87100 COSENZA

OGGETTO: Dichiarazione in merito all'esistenza di altre cariche o incarichi, o allo svolgimento di attività professionale, in capo ai titolari di incarichi dirigenziali, di collaborazione e consulenza presso questa Azienda Sanitaria, ex art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa MAZZITELLI MARIA, in qualità di titolare di incarico, conferito in data 15/10/2020 con nota prot. n. 0095932, avente ad oggetto attività di docente, nell'ambito dell'evento "*Gestione avanzata pre-ospedaliera del paziente in periarresto e arresto*" che si svolgerà nei mesi di ottobre-novembre-dicembre 2020, presso codesta Azienda;

stante la necessità, risultante dall'art. 15, comma 1 del D.Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, che i titolari di incarichi di collaborazione e di consulenza, attestino quanto di seguito indicato, per renderlo pubblico sul sito istituzionale di questa Azienda;

consapevole che le falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

La sussistenza o insussistenza delle altre cariche, incarichi o attività professionali di cui alla richiamata normativa, come segue:

A) TITOLARITA' DI ALTRI INCARICHI O CARICHE
(indicare una sola alternativa)

- ☒ che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/13, non è titolare di altri incarichi o cariche presso altri Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
(ovvero, in caso di attuale titolarità di altri incarichi o cariche)
- ☐ che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. 33/13, è titolare dei seguenti altri incarichi o cariche presso altri Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, appresso indicati:

Incarichi			
Tipologia dell'incarico	Ente	Estremi atto di conferimento	Durata (dal / al)

Cariche			
Tipologia dell'incarico	Ente	Estremi atto di conferimento	Durata (dal / al)

B) SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALE
(indicare una sola alternativa)

- ☒ che ai sensi di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/13, non svolge attività professionale;
- ☐ che ai sensi di quanto disposto dall'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/13, svolge la seguente attività professionale:

Tipologia di attività professionale	Ordine professionale di appartenenza	Data e numero di iscrizione
	<u>ORDINE MEDICI E OSESA</u>	<u>N. 5469</u>

Luogo e data 15/10/2020

In Fede Maria Mazzitelli