



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Codice org. IOR
Protocollo 0010288
Data 19/03/2015
Classificazione 01.09

OBBLIGHI DI COMUNICAZIONE E PUBBLICAZIONE (ART. 15 co 1 lett: c) e 41 D.LGS N. 33/2013 TRASPARENZA).

Io sottoscritto/a MARZIA CAUAZZA nato/a a BUDRIO - BO il 30/08/1958, ai sensi di quanto disposto dagli art. 46-47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

consapevole

delle sanzioni previste dall'art. 76 della normativa suindicata per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

ai fini di quanto previsto dall'art. 15 co. 1 lett. c) e 41 DLgs n. 33/ 2013 (Trasparenza),

di NON essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali - **ART. 15, co 1, lett. c) e 41 D.Lgs. n. 33/2013;**

di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o di attività professionali - **ART. 15, co 1, lett. c) e 41 D.Lgs. n. 33/2013:**

ENTE: _____

INCARICO/ATTIVITA' PROFESSIONALE: _____

COMPENSO: _____

ENTE: _____

INCARICO/ATTIVITA' PROFESSIONALE: _____

COMPENSO: _____

Data 19/3/2015

Firma del dichiarante [Signature]