

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, comma 1, lettera c) del d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto MASSIMILIANO SCIVITTARO, nato a OMISSIS, il OMISSIS, CF OMISSIS con incarico di esperto in materia sanitaria, conferito ai sensi dell'art. 8, comma 2, d.P.R. 138/2013, visto l'art. 15, comma 1, lettera c) del d.lgs. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del d.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (*indicare le cariche rivestite o gli incarichi svolti, specificando l'ente conferente ed il relativo compenso*).

CARICA/INCARICO	ENTE CONFERENTE	COMPENSO
NESSUNA	NESSUNO	NESSUNO

di NON essere titolare di altre cariche o incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

di svolgere la seguente attività professionale: Medico di medicina generale presso ASL Bari sedi di Sannicandro di Bari

di NON svolgere attività professionale.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

L'amministrazione informa, ai sensi del d.lgs. 196/2003, che i dati forniti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati per gli adempimenti relativi alla gestione dell'incarico conferito, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale del Ministero della salute ai sensi della normativa vigente.

ROMA, 28.03.2023

FIRMA
Massimiliano Scivittaro