



Università degli Studi di Messina

Dichiarazione sostitutiva atto notorietà (art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a FERLAZZO MARCO in veste di
 collaboratore/consulente CONSULENTE MEMBRO DEL CTS
 (estremi dell'atto di conferimento) VERBALE DEL CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO
DI ECONOMIA N.22/2018 DEL 29/11/2018
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o
 uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

Ai fini dell'applicazione dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013 e s.m. e i.

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:
 titolo dell'incarico/carica PRESIDENTE CDA - CONSIGLIERE - AMM. DELEGATO,
 denominazione ente C.O.T. MESSINA S.P.A.,
 durata dell'incarico/carica DAL 30/05/2017 AD APPROVAZIONE BILANCIO 31/12/2019
 titolo dell'incarico/carica CONSIGLIERE,
 denominazione ente UNI HOSPITAL S.R.L.,
 durata dell'incarico/carica DAL 28/02/2018 AD APPROVAZIONE BILANCIO 31/12/2020

* SEGUE NELLA PAGINA SUCCESSIVA

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE:

- di non svolgere attività professionale
- di svolgere le seguenti attività professionali:
 tipologia DIRETTORE MEDICO CHIRURGICO,
 denominazione ente/società/studio C.O.T. MESSINA S.P.A.
- tipologia _____,
 denominazione ente/società/studio _____

*

DICHIARA

Ai fini dell'applicazione dell'art. 15 del D.Lgs 33/2013 e s.m. e i.

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:
- titolo dell'incarico/carica PRESIDENTE REGIONALE,
- denominazione ente AIOP SICILIA,
- durata dell'incarico/carica DAL 2018,
- titolo dell'incarico/carica COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE,
- denominazione ente UNIVERSITÀ CAMPUS BIO-MEDICO DI ROMA,
- durata dell'incarico/carica DAL 2016,



Dichiarazione sostitutiva atto notorietà

(art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

DICHIARA, inoltre

- di non trovarsi, in relazione all'incarico sopra indicato e nei confronti dell'Amministrazione, in una situazione di conflitto, anche potenziale, di interessi propri, o del coniuge, di conviventi, di parenti, di affini entro il secondo grado, ai sensi degli artt. 6 e 13 comma 3 del DPR 16 aprile 2013, n.62, dell'articolo 53 del DLgs 30 marzo 2001, n.165 e s. m. e i. , e degli artt. 6 e 7 del "Codice di comportamento dell'Università degli studi di Messina";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di talune delle situazioni sopra menzionate;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione, nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente

20 / 01 / 2020

Data, _____

IL /LA DICHIARANTE

(firma leggibile per esteso)