



# Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L.R.T. n. 85/2009)

## DICHIARAZIONE CONSULENTI E COLLABORATORI<sup>1</sup> (art. 15, comma 1, lett. c del D.Lgs. 33/2013)

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza

Il/La sottoscritto/a (nome cognome) Rafik MARGARYAN  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in relazione all'attività di  
consulenza/collaborazione LIBEROPROFESSIONISTA  
di cui alla delibera n. 612/2019  
del \_\_\_\_\_ presso la struttura organizzativa OSPEDALE DEL  
CUORE

\_\_\_\_\_ afferente al  
Dipartimento CARDIOCHIRURGIA ADULTI  
consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non  
veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dei controlli che  
l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni  
presentate,

### DICHIARA

all'atto del conferimento dell'incarico, di non ricoprire alcun incarico e di non essere  
titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica  
Amministrazione e di non svolgere alcuna attività professionale;

di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di  
diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Denominazione e P.IVA/Codice Fiscale dell'Ente	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta	Estremi dell'atto di incarico o di nomina

e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

Tipologia e descrizione dell'attività professionale	Sede legale	P.IVA/Codice Fiscale

<sup>1</sup> Da compilare da parte dei consulenti e collaboratori aziendali al momento dell'assunzione dell'incarico. Destinato alla pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente.



## Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L.R.T. n. 85/2009)

LIBERO PROFESSIONISTA	STABILIMENTO OSPEDALIERO MASSA OSPEDALE DEL CUORE G PASQUINUCCI	P.iva 01356550457 - C.F. _____

### DICHIARA INOLTRE

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 6/2 e 7 del D.P.R. 62/2013;
- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento aziendale, nonché delle norme degli stessi contenute.

In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza l'Ente al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003, "Codice Privacy" e del Reg. UE 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali".

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 allega copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: Massa 09/07/2020

Firma leggibile \_\_\_\_\_