

Alla ATS della Brianza
Viale Elvezia n.2
20900 MONZA (MB)

La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. in tema di autocertificazioni.

Il sottoscritto, Avvocato Leonardo Salvemini (C.F. SLVLRD63B10A285X) del Foro di Varese, a cui sono stati conferiti incarichi di rappresentare in giudizio l'ATS della Brianza con deliberazioni n. 618 del 30.10.2018, n. 656 del 13.11.2017, n. 727 dell'11.12.2017 e n. 37 del 29.01.2018.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs.n. 33/2013,:

- 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 e di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di riferimento
FONDAZIONE LONGHI PIANETTA RSA - VARESE CASALVIGRO	VICE PRESIDENTE	2013 - 2018
CTS - REGIONE LOMB. COMITATO TECNICO LEGISLATIVO	COMPONENTE	2013 - 2018

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.13,

DICHIARA, inoltre

- che non sussistono a proprio carico situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- in particolare, di non trovarsi in conflitto di interessi con la ATS della Brianza per aver assunto incarichi di difesa ovvero prestazioni di consulenza avverso l'interesse della stessa Azienda;
- non presentare altre cause di incompatibilità a patrocinare o a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'ATS della Brianza.

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla ATS della Brianza ogni variazione alla situazione sopra dichiarata.

Infine, il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ATS della Brianza nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Si allega copia del certificato d'identità in corso di validità.

Monza, li... 27/2/18...

IL DICHIARANTE
FIRMA (leggibile)



Cognome... **SALVEMINI**

Nome..... **LEONARDO**

nato il..... **10-02-1963**

(atto n. **00227** P. **1** S. **A**..1963...)

a..... **ANDRIA (BA)**

Cittadinanza..... **Italiana**

Residenza..... **CITTIGLIO (VA)**

Via..... **GIOSUE' CARDUCCI 20**

Stato civile..... **CONIUGATO**

Professione..... **PROFESSORE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **173**

Capelli..... **Castani**

Occhi..... **Verdi**

Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare..... *Leonardo Salvemini*

CITTIGLIO **15-05-2009**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO




Handwritten signature

Scadenza : 14-05-2019

Diritti : 5,16



AR 4903199



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CITTIGLIO

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 4903199

DI

SALVEMINI LEONARDO