

	ALLEGATO 5 COMUNICAZIONE DI INTERESSI DEI DIRIGENTI (DA PUBBLICARE)	Pag. 1 di 1
--	--	-------------

Al Dirigente
della Struttura

Il/La sottoscritto/a: _____ Francesco Del Lungo _____
in relazione alla proposta di nomina a dirigente responsabile della struttura: U.O.S. Diabete e Malattie del Ricambio – P.O. Valdarno consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, per quanto di mia conoscenza

DICHARA¹

Titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati²:

☒ Di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☐ 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 dell'Ente di diritto privato	P.IVA o Codice Fiscale	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta

Svolgimento di attività professionali³:

☒ Di non svolgere alcuna attività professionale;

☐ Di svolgere le seguenti attività professionali:

- In relazione a quanto sopra descritto, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 pubblicata sul sito istituzionale www.uslsudest.toscana.it alla sezione www.uslsudest.toscana.it/privacy/privacy-in-azienda/documentazione-aziendale-rpd.

Data e luogo
Montevarchi, 10.07.2026

Firma⁴

¹ La dichiarazione deve essere resa solo dai dirigenti che hanno responsabilità gestionali prima di assumere l'incarico e deve essere pubblicata su Amministrazione Trasparente.

² Art. 15, comma 1, lettera c) e Art. 41, comma 3 del D.Lgs. 33/2013.

³ Per attività professionali, si intendono anche le prestazioni professionali svolte in regime intramurario.

⁴ Il presente modulo è stato firmato digitalmente.