

Al Direttore della SOC Gestione economica
del personale

La sottoscritta: DR.SSA GUIDA CORSI CONTICELLI

in relazione alla proposta di nomina a dirigente responsabile della struttura: UOS
PROFESSIONALE DI PSICOLOGIA FIRENZE CENTRO

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

DICHIARA¹

Titolarietà 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
NESSUNO		

Svolgimento di attività professionali³:

☐ Di non svolgere alcuna attività professionale;

☒ Di svolgere le seguenti attività professionali:

“Ho svolto molto raramente negli scorsi anni attività intramoenia, ma non l'ho poi più
proseguita perché non ho tempo e do priorità al resto del carico lavorativo”.

- In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento UE 2016/679 disponibili

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.

all'indirizzo

<https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/component/attachments/download/129204>

Firenze, 22.5.2025

Firma digitale⁴

⁴ Il presente modulo può essere firmato digitalmente.