

Al Direttore della SOC Gestione economica del personale

Il sottoscritto: DR. EMILIANO CHISCI

in relazione alla proposta di nomina a dirigente responsabile della struttura: SOS CHIRURGIA ENDOVASCOLARE AORTICA

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

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/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
- Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dei sensi degli articoli 13 e 14 del regolamento pubblicato su <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php>

Data e luogo

Firenze 14/06/2025

¹ La dichiarazione deve essere resa solo dai dirigenti e deve essere pubblicata su Amministrazione Trasparenza.

² Art. 15, comma 1, lettera c) e Art. 41, comma 3 del D.Lgs. n. 165 del 2001.

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

⁴ Il presente modulo può essere firmato digitalmente.