

MODULO n. 12

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE (non separato e consenziente) DEI TITOLARI DI INCARICHI DI DIREZIONE/GOVERNO (Direttori Aziendali) E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI (Direttori Dipartimento, Distretti e Strutture Complesse)

Art. 14, comma 1, let. f, D.Lgs. n. 33/2013

Art. 2, comma 1 e 4 L.n.441/1982

Art. 47 D.Lgs. 33/2013

Da rendere entro 3 mesi dalla nomina (annualmente andrà presentata la variazione e la dichiarazione redditi annuale)

Il sottoscritto / La sottoscritta

DICHIARANTE (DATI del DIRIGENTE)			
<i>Incarico ricoperto presso l'Ospedale Policlinico San Martino</i>			
<i>cognome</i>	<i>nome</i>		

DICHIARA

CON RIFERIMENTO AL PROPRIO CONIUGE NON SEPARATO e CONSENZIENTE

(Nome e cognome coniuge).....

la seguente situazione patrimoniale al 31/12/.....:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

<i>natura del diritto¹</i>	<i>Descrizione del bene²</i>	<i>Comune e Provincia</i>	<i>Note</i>
1			
2			

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI (autoveicoli, motoveicoli, imbarcazioni, aeromobili)

<i>tipo, marca, modello</i>	<i>CV fiscali</i>	<i>anno immatricolazione</i>	<i>note</i>
1			
2			

1. Specificare se trattasi di: proprietà (e in che percentuale); superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

--	--	--	--

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
<i>società (tipo, denominazione, sede)</i>	<i>natura dell'incarico</i>	<i>note</i>
1		
2		

TITOLARITA' DI IMPRESE		
<i>Denominazione impresa</i>	<i>Sede legale impresa</i>	<i>note</i>
1		
2		

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero

Allego alla presente (barrare le caselle):

- **Dichiarazione dei redditi del coniuge non separato e consenziente ANNO.....ex art. 2 , comma 1, L. 441/1982) E' sufficiente il frontespizio della dichiarazione dei redditi con l'indicazione del soggetto dichiarante previo oscuramento dei dati sensibili (residenza, tel, etc...) e il quadro riepilogativo**

Dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al Capo III del sopraccitato Regolamento e alla circostanza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiaro altresì di essere consapevole che i dati della presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito web istituzionale dell'Ospedale Policlinico San Martino ai sensi dell'art. 14 D. Lgs. N. 33/2013

(luogo e data)

(Il dichiarante)