

MODULO n. 13

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL PARENTE ENTRO IL II GRADO 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 in</i>			
<i>cognome</i>	<i>nome</i>		

DICHIARA

che il proprio parente entro il secondo grado* (indicare nome, cognome e relazione di parentela).....
.....
.....possiede quanto segue al 31 dicembre

***Sono parenti entro il secondo grado ai sensi degli artt. 74-76 del C.C.: genitori, figli, fratelli, sorelle, nipoti in linea retta cioè figli dei figli, nonni**

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

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

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

*Sul mio onore dichiaro che la presente dichiarazione corrisponde al vero
Allego alla presente (barrare le caselle):*

- **Dichiarazione dei redditi del parente entro secondo grado 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)