

MODULO n. 15 bis

Attestazione di **VARIAZIONE PATRIMONIALE** rispetto all'ultima attestazione relativa all'ANNO _____ da rendere **DA PARTE** dei titolari di incarichi di direzione (**DIRETTORI AZIENDALI**) e dei titolari di incarichi dirigenziali (**DIPARTIMENTO, DISTRETTI, STRUTTURE COMPLESSE**)

Da rendere entro 3 mesi dalla cessazione

Da parte dei CESSATI DALLA CARICA O INCARICO DIRIGENZIALE

art. 14 D.Lgs. 33/2013

PARTE I DA PUBBLICARE

Il sottoscritto (NOME).....COGNOME.....

cessato dall'incarico DIRIGENZIALE di

PRESSO l'Ospedale Policlinico San Martino IN DATA

DICHIARA che:

- **NON sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale** rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data
- **SONO intervenute le variazioni della situazione patrimoniale** in aumento o diminuzione rispetto all'ultima dichiarazione patrimoniale resa in data

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero

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)

(Firma del dichiarante)

PARTE II
DA DEPOSITARE PRESSO L'AMMINISTRAZIONE

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

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.

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero

(luogo e data)

(Firma del dichiarante)