DICHIARAZIONE RELATIVA

Allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ai sensi dell'art. 15 C. 1 LETT. C) DEL D. LGS 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____Avaltroni Lorena _____

Nato a _Castelbellino _____ (AN) il _20/05/1961_____, in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) _____visite specialistiche oculistiche nell'ambito della medicina del lavoro_____

che potrà essere conferito al sottoscritto dalla SO.GE.NU.S. S.p.A. con sede in Via Cornacchia 12 a 60030 Maiolati Spontini (An), sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dal'art. 75 del D. P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici acquisiti e dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

1. Ai sensi dell'art. 15 comma 1, lettera c) del D. LGS 33/2013

Sezione I – Incarichi e Cariche

(X) di non svolgere incarichi e/o titolarietà di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

( ) di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarietà di cariche in enti di diritto privati regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

TITOLO INCARICO	ENTE	DURATA (DA – A)	COMPENSO
visite oculistiche per la medicina del lavoro	Sogenus s.p.a	16/1/202 – 31/12//2020	Euro 1.500.000

Sezione II – Attività Professionale

( ) di non svolgere attività professionale;

Ovvero

(x) di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione, ente / società / studio)

_____

Medico Oculista presso il mio Studio Oculistico sito a Jesi, In Pz. A. Borioni 5, in quanto medico chirurgo, specialista in Oftalmologia

_____

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto:

a) Si impegna a comunicare tempestivamente a SO.GE.NU.S. S.p.A. ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente dichiarazione;
b) Dichiara di essere a conoscenza che la presente verrà pubblicata sul sito internet di SO.GE.NU.S. S.p.A.;
c) Autorizza il trattamento dei propri dati personali secondo quanto disposto in materia di D. LGS n. 196/2003 e delle successive modifiche, del DGUE 696/2016 e delle successive modifiche;
d) Di allegare il proprio curriculum vitae autorizzando sin d'ora la SO.GE.NU.S. S.p.A. alla sua pubblicazione sul sito internet di SO.GE.NU.S. S.p.A.;

_____Jesi____ lì _____21/01/2020_____ F.TO _____Dott.ssa Avaltroni Lorena ____

Dott.ssa LORENA AVALTRONI
MEDICO CHIRURGO
Specialista in OFTALMOLOGIA
JESI - P.zza A. Bertioni 5 - Tel. 0731.56845
Partita IVA 0 1 5 1 3 6 3 0 4 2 1