

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013)

Il sottoscritto Dr. Lorenzo Pescini, c.f. PSCLNZ68C26D612V nato a Firenze il 23.06.1968 e residente a ***** (*) Via *. *****, n. ** in relazione all'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer - IRCCS,

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità civili e penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché di quelle previste dall'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013

(Dichiarazione per incarichi di vertice: Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Componente Collegio Sindacale)

X Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o di incompatibilità di cui agli artt. 3,5,8,10 e 14 del D.Lgs. n. 39 dell'8 Aprile 2013.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all' Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente documento

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Azienda venga in possesso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Data 31 agosto 2023


Firma

n.b.: allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

Al Direttore Generale
AOU Meyer

Il Sottoscritto Dr. Lorenzo Pescini c.f. PSCLNZ68C26D612V, nato a Firenze il 23/06/1968, residente a ***** ***** (***) in Via *. ***** n° ** consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) di non aver riportato condanna, anche non definitiva, a pena detentiva non inferiore ad un anno per delitto non colposo ovvero a pena detentiva non inferiore a sei mesi per delitto non colposo commesso nella qualità di pubblico ufficiale o con abuso dei poteri o violazione dei doveri inerenti ad una pubblica funzione, salvo quanto disposto dal secondo comma dell'articolo 166 del codice penale;
- b) di non essere stato sottoposto a procedimento penale per delitto per il quale è previsto l'arresto obbligatorio in flagranza;
- c) di non essere stato sottoposto, anche con provvedimento non definitivo ad una misura di prevenzione, salvi gli effetti della riabilitazione prevista dall'art. 15 della L. 3 agosto 1988, n. 327, e dall'art. 14, L. 19 marzo 1990, n. 55;
- d) di non essere stato sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata.

Firenze, 31 agosto 2023

Dr. Lorenzo Pescini


DICHIARAZIONE

AI FINI DELLA NORMATIVA SULLA TRASPARENZA DI CUI AL D.Lgs n. 33/2013

Il sottoscritto Dr. Lorenzo Pescini, c.f. PSCLNZ68C26D612V nato a Firenze il 23.06.1968 e residente a ***** (*) ** ***, n. ** in relazione all'incarico di Direttore Amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer -IRCCS,

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità civili e penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

X. Di non svolgere incarichi o di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(indicare quali e relativi compensi)

Di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
(indicare quali e relativi compensi)

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all' Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nel presente documento ed i compensi percepiti per attività professionale.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di essere a conoscenza, altresì, che tutti i dati personali di cui l'Azienda venga in possesso saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003; tale trattamento sarà svolto nel rispetto della normativa di cui sopra, attraverso strumenti manuali e informatici, per finalità strettamente connesse alla procedura richiamata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Data 31 agosto 2023


Firma
