



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@asf.toscana.it](mailto:sds.mugello@asf.toscana.it)  
posta elettronica certificata: [sdsmugello@legalmail.it](mailto:sdsmugello@legalmail.it)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e smi)

Il sottoscritto ROSSELLA BOLDRINI C.F. ....  
residente in ..... Via ..... in qualità  
di DELEGATO DEL DIRETTORE GENERALE della SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO  
NEL CONSORZIO  
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e piena conoscenza della  
responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs n. 39/2013, che alla data odierna non si trova in alcuna delle cause di incompatibilità previste nel decreto legislativo stesso.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Dichiara di essere informato, con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation) e dal D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali forniti sono oggetto di trattamento informatico e/o cartaceo e potranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli adempimenti derivanti dalle leggi e/o regolamenti nazionali o comunitari.

Allega copia di documento di identità valido.

Borgo San Lorenzo, 14/12/2018.....

FIRMA .....  




Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@asf.toscana.it](mailto:sds.mugello@asf.toscana.it)  
posta elettronica certificata: [sdsmugello@legalmail.it](mailto:sdsmugello@legalmail.it)

### ELENCO DEGLI INCARICHI

Incarico Direttore Ente/Società ASL T Centro Periodo 9.3.16 - 9.3.19  
Sumi social  
Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Incarico \_\_\_\_\_ Ente/Società \_\_\_\_\_ Periodo \_\_\_\_\_

Retribuito/Non retribuito

FIRMA.....