

*Società della Salute del Mugello*

C.F. e P. IVA 05517830484

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

el. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

**[sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

La sottoscritta Sabrina Montaguti C.F. MNTRSN64R47D612A residente in Fiesole (FI) Via Selva 1, CAP 50014, in qualità di Membro del Collegio Sindacale della SOCIETA' DELLA SALUTE DEL MUGELLO, 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

- Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”
- Di non riportare nessuna condanna anche non definitiva per i delitti previsti all'art. 3 comma 11 del D. lvo n. 502/1992 e smi
- Di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità previste nel decreto legislativo sopracitato n. 39/2013 e di non avere conflitti di interessi anche potenziali di cui agli artt. 5-6-7 del DPR n. 62/2013, come previsto dall'art. 53 c. 14 del D. lvo n. 165/2001 modificato dalla Legge n. 190/2012
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità, di incompatibilità, di conflitto di interessi, di cui alla normativa sopra richiamata
- Dichiaro di essere informato, con riferimento alle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation) e dal D.Lgs. 196/2003 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 da leggi e/o regolamenti nazionali o comunitari

*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@uslcentro.toscana.it](mailto:sds.mugello@uslcentro.toscana.it)

**[sdsmugello@postacert.toscana.it](mailto:sdsmugello@postacert.toscana.it)**

- Di dichiarare gli incarichi retribuiti e non retribuiti da me svolti come sotto riportato:

### ELENCO DEGLI INCARICHI

Incarico Presidente Collegio Sindacale Società AREA BLU Periodo da 10/07/2020 a 30/06/2023  
Retribuito

Incarico Membro Collegio Sindacale Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Opera Pia L. e G.  
Vanni Impruneta Periodo da 02/02/2022 a 01/02/2025 Retribuito

Incarico Membro Collegio Sindacale Ente Società della Salute del Mugello Periodo da 27/12/2022  
a 26/12/2025 Retribuito

Incarico Revisore esterno progetto EU Ente Università degli Studi di Palermo Periodo da  
21/07/2022 a 31/07/2023 Retribuito

Incarico Revisore esterno progetto EU Ente CNR Palermo Periodo da 21/07/2022 a 31/07/2023  
Retribuito

Incarico Revisore esterno progetto EU Ente Provincia di Lucca Periodo da 06/02/2022 a  
31/05/2023 Retribuito

Incarico Revisore esterno progetto EU Ente Camera di Commercio di Genova Periodo da  
18/11/2020 a 31/01/2023 Retribuito

Allega copia di documento di identità valido.

03/01/2023

*Sabri Montanari*