



**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. N. 33/2013 E DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

La sottoscritta **Mariantonietta RACANELLI**, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R., che le informazioni riportate di seguito corrispondono a verità, dichiara:

x \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 15, c. 1, lett. c), d. lgs. 33/2013, di non svolgere incarichi o di non avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

*oppure* che i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione sono i seguenti:

Ente \_\_\_\_\_ incarico/carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_; Ente \_\_\_\_\_ incarico/carica \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

x. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 15, c. 1, lett. c), d. lgs. 33/2013, di non svolgere attività professionali;

*oppure* che i dati relativi allo svolgimento di altre attività professionali sono i seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

x. \_\_\_\_\_ che non sussistono motivi ostativi al conferimento dell'incarico di collaborazione.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Agenzia.

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 e dal G.D.P.R. - Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità.

Bari, 22.02.2024

Il dichiarante

F.to Mariantonietta RACANELLI



Agenzia  
Regionale  
per la Salute  
ed il Sociale  
Puglia

