

 Sistema Socio Sanitario Ospedale Maggiore  Regione Lombardia ASST Crema	Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013 (da applicare a incarichi libero professionali – incarichi di consulenza – co.co.co.)	Vers. 1/2014 pag. 1
---	---	----------------------------

Il/La CAUSARANO LINA ZIO RENZO nato/a a [redacted]
 Prov. [redacted] il [redacted] In riferimento all'incarico libero professionale/di collaborazione in
 qualità di RELATORE per il periodo
07/06/2022 presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema ed in relazione
 alle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 165/2001, nella L. 190/2012, nel D. Lgs. n. 33/2013 e nel DPR
 62/2013

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica o di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati;
- di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- di non aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione e quant'altro previsto dalle leggi antimafia;
- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;

DICHIARA altresì

1) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

- ☒ di **NON** essere titolare di incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 oppure

- ☐ di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico /Carica ricoperta	Ente ove si esercita l'incarico/ carica	Durata
1		
2		
3		

2) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

- ☐ di **NON** svolgere altre attività professionali presso enti pubblici o di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ;

oppure

- ☐ di svolgere le seguenti altre attività professionali presso enti pubblici o di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

attività	Ente ove si esercita l'attività	Durata
1		
2		
3		

**DICHIARAZIONE DEL DOCENTE/ RELATORE
NON DIPENDENTE**

Il sottoscritto CAUSARANO IGNAZIO RENZO

DICHIARA

☒ di non avere partita IVA e quindi che la prestazione resa è esclusa dal campo applicativo IVA in quanto priva del requisito di abitualità richiesto dall'art. 5 del D.P.R. 633/72

☐ di avere la seguente partita IVA
e l'obbligo di emettere regolare fattura in quanto l'attività di docenza rientra nella propria attività professionale

☐ di avere la seguente partita IVA
ma non l'obbligo di emettere fattura perché la prestazione resa come docente /relatore è da considerarsi "occasionale" in quanto non rientrante nell'attività abituale svolta dal sottoscritto (compenso non rientrante nel campo applicativo IVA e soggetto a ritenuta d'acconto)

Il codice fiscale:

1CISIR19121R15151M1101H15101A1F1

- Data di nascita 10/08/1955

- Luogo di nascita ROMA

- Residenza BRESSO (MI)

INDIRIZZO:

- Via DON CARLO GNOCCHI n. -4-

- Città BRESSO CAP 20091 Provincia MI tel. 367593345

- Professione MEDICO disciplina (solo per dirigenti) NEUROLOGIA - CURA PRIMARIA

- Mail IGNAZIORENZO.CAUSARANO@OSPEDALEMAGGIORE.IT (minuscolo)

SEDE LAVORATIVA:

Ente di appartenenza ASST SON VIGUARDA

Via P.ZZA OSPEDALE MAGGIORE n. 3

Città MILANO CAP 20162 Provincia MI

Tipo di contratto ☒ dipendente ☐ libero professionista ☐ convenzionato ☐ senza occupazione

CHIEDE

- che il compenso e i rimborsi siano accreditati sul C/C n. 1239

- BANCA INTESA S. PAOLO

- Indirizzo C/O OSPEDALE MAGGIORE

- IBAN IT 72410306909417100000001239

Lo scrivente autorizza ai sensi dell'art. 13 del D. lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali per finalità di gestione amministrativa dei corsi.

25/05/2022
.....
(data)

[Firma]
.....
(firma)