



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale
(Roma)
Tel. 06 43 97.1 Fax 06 43 27 38 66
P.L. 04737811002



REGIONE
LAZIO

Al Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Umane
Dot.ssa Anna Maria Segatori

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 (D.P.R. 443/2000)

Ho sottoscritto a ALBANIA (125) residente in MEDUNO a 24 Tel. 346342163
via BELL'OLIVIA
Codice Fiscale KUOLINR55L2100G

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

- Di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di dichiararli di seguito ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

- Di non avere incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione diversi da quelli esercitati presso l'Azienda USL RM H.

- Di svolgere le seguenti attività professionali presso (se diverse da quella esercitata presso l'Azienda USL RM H) e di dichiararle di seguito, ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del D. Lgs. n. 33/2013:

EDIZIONE PERMANENTE CORSO C. MERDARICA 1607 ALZATINA
come LIBERO PROFESSIONISTA

- Di non svolgere altra attività professionale diversa da quella esercitata presso l'Azienda USL RM H
ATTESTA
ai sensi dell'art. 15 comma 14 del D. Lgs. n. 165/2001 - (barrare le caselle interessate)

- Di aver verificato l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta presso la Azienda USL RM H;

- Di aver verificato la sussistenza delle seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'attività svolta presso la Azienda USL RM H:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Ho sottoscritto a ALBANIA (125) residente in MEDUNO a 24 Tel. 346342163
via BELL'OLIVIA
Codice Fiscale KUOLINR55L2100G

Ho sottoscritto in ALBANIA (125) residente in MEDUNO a 24 Tel. 346342163
via BELL'OLIVIA
Codice Fiscale KUOLINR55L2100G

Luogo MedunO data 15/09/19

Firma per calcolo
Alban Koca

Cognome **KOLA**
Nome **ALTIN**
nato il **26/11/1972**
(atto n. **66** **BI** **SB**)
BURREL (AL)
a
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **NETTUNO**
VIA DELL'OLMATA 27 i. 3
Via
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **MEDICO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **cm. 182**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari



Firma del titolare *Altin Kola*

Nettuno **12/04/2010**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

L'Ufficiale d'Anagrafe



Diritto fisso C.I. 10,85 euro

Valida fino al
11/04/2020

AR 9337901

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
NETTUNO (RM)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 9337901

DI

KOLA

ALTIN