



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Garibaldi, 12 00041 Albano Laziale (Roma)
Tel. 06 93 27 1 - Fax 06 93.27.38.66
P.I 04737811002



REGIONE LAZIO

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

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R.445/2000

Il/La sottoscritto/a LORIANZO VINCIGORRA nato/a il 10/08/1961 a ARICCIA
ARICCIA (RM), residente in ARICCIA
via/p.zza LEONARDO n. 20, Tel. _____
Codice Fiscale VNCRZ61M1051324

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

Di essere titolare dei seguenti incarichi e/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 e/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:

ASSILI ADI SOCIO SANITARIO - GRUPPO PARZIALI
PRESSO VILLA VON SEBASTIANI - VIA DELLA MANICATA
GENOVA DI ROMA

Di non svolgere altra attività professionale diversa da quella esercitata presso l'Azienda USL RM H.

ATTESTA

in sensi dell'art. 53 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:

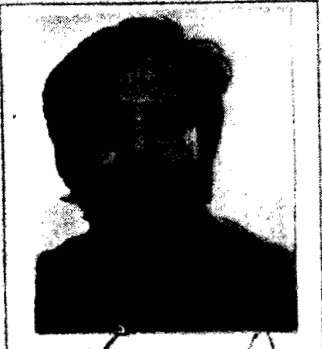
Il/La sottoscritto/a LORIANZO VINCIGORRA si impegna inoltre a comunicare ogni sua attività, se dovesse intervenire al riguardo.

Allega copia di un documento in corso di validità: Tipo CARTA IDENTITARIA
del 6032527 rilasciato da ARICCIA il 18/05/2006


Luogo ARICCIA data 10/07/2014

Firma per il fax



VINCIGUERRA
 Cognome
LORENZO
 Nome
10/08/1961
 nato il
252 P I A
 (atto n
ALBANO LAZIALE (RM)
 a
ITALIANA
 Cittadinanza
ARICCIA (RM)
 Residenza
VIA L. CATTANI 20
 Via
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari




Firma del titolare *Lorenzo Vinciguerra*
Ariccìa **18/05/2008**
 Il **18/05/2008**
 L'UFFICARIO IDENTIFICATO
 indice sinistro



Diritti fissi Euro **5,16**
 Diritti di segreteria Euro **0,52**
 Scadenza **17/05/2011**
 SCADENZA **17-05-2016**
 (art. 31 D.L. n. 112/2008)
 AM 6032527

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 Ariccìa
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AM 6032527
 DI
 VINCIGUERRA
 LORENZO