



AZIENDA USL ROMA H

Borgo Gnribaldi, 12 00041 Albano Laziale
(Roma)
Tel. 06 93.27.1 - Fax 06 93.27.38.66
P.I. 04737811002



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 FAOTTINI VALENO nato/a il 23/04/1966
VENETA (RM), residente in GENZANO DI ROMA
via/p.zza BORGHINI ANWAWAI n° 54 e 7670544
Codice Fiscale 727670544

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:

ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO COME
INFERMIERE IN S.R.T.R.C. DELLA CLINICA PRIVATA
VILLA VON SIEBENTHAL, VIA DELLA MADONNINA 1
00045 GENZANO DI ROMA

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:

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

ATTESTA

ai 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:

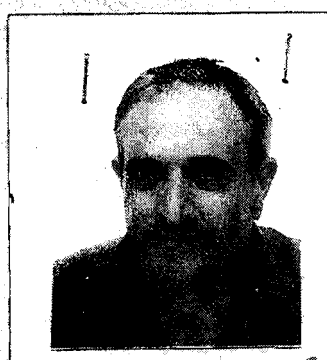
Il/La sottoscritto/a FAOTTINI VALENO si impegna inoltre a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire al riguardo.

Allega copia di un documento in corso di validità: Tipo CARTA D'IDENTITÀ n. AS7954832 - rilasciato da COMUNE DI GENZANO DI ROMA il 22/08/2014

Luogo Genzano di Roma data 14/7/2014

Firma per esteso
[Firma]

Cognome **ZOTTINI**
 Nome **VALERIO**
 nato il **23.04.1966**
 (atto n. **262 P** ...1... S... A 1966)
 a **VELLETRI** (**RM**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GENZANO DI ROMA (RM)**
 Via **BRUNO AMARUMI 15**
 Stato civile
 Professione **INFERMIERE PROFESSIONISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statua **1,78**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Valerio Zottini*
GENZANO DI ROMA 22.08.2011

Impronta del dito
 indice sinistro

Il SINDACO
Arlio Taccardi

Scadenza: 21.08.2021
 Diritti Segreteria E. 10,48
AS 7954832

 IP.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 GENZANO DI ROMA
CARTA D'IDENTITA
N° AS 7954832
 DI
ZOTTINI VALERIO