



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a.....ANNALISA.....AVOLIO..... nato/a n

Codice Fiscale....

Nella sua qualità di (fare riferimento all'incarico svolto presso ASST)

AVVOCATO

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio .....

Sede di .....

DICHIARA

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, né di svolgere attività professionali;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA

- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE

Firma (Nome e Cognome)

Luogo e data

MILANO, 20/3/2024

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE RUSCONI ..... nato/a a ..Codice Fiscale.. P .....

Nella sua qualità di (fare riferimento all'incarico svolto presso ASST)

AVVOCATO .....Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio ASST PAVIA .....Sede di PAVIA .....**DICHIARA**

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, né di svolgere attività professionali;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA

- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE

Firma (Nome e Cognome)

Luogo e data 15.03.2024 .....

.....RUSCONI.....  
 GIUSEPPE  
 15.03.2024  
 12:54:44  
 GMT+01:00





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto Avv. Simone Porcu

*[Firma illeggibile]*

in qualità di titolare

di rapporto di lavoro autonomo in regime fiscale di libera professione

**DICHIARA**

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA

di svolgere, oltre all'attività resa in regime di lavoro autonomo con ASST Pavia, attività professionale di consulenza, rappresentanza, assistenza e difesa giudiziale di soggetti privati e pubblici in qualità di avvocato libero professionista

Avv. Simone Porcu  
(firmato digitalmente)

Milano 15 marzo 2024

Firmato digitalmente da  
**SIMONE PORCU**  
CN = PORCU SIMONE  
T = Avvocato

0 = 11



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI

(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a FABRIZIO GINOCCHI

Codice Fiscale.....

Nella sua qualità di (o) LEGALE - DIFENSORE

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio .....

Sede di LEGALE di ASST PAVIA V.le Repubblica 34

DICHIARA

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, né di svolgere attività professionali; ALLEGRO CURRICULUM
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione: SI ALLEGA CURRICULUM

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA
<u>CONSIGLIERE COA</u>	<u>FEURIZON CAPITAL</u>	<u>AD OGGI IN VIGORIA</u>
<u>CONSIGLIERE OPDC u FONDAZIONE</u>	<u>OPDC SANT'AGOSTINO</u>	<u>AD OGGI IN VIGORIA</u>
<u>CONSIGLIERE COMUNALE</u>	<u>COMUNE di LINAROLO</u>	<u>u</u>

di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE
<u>AVVOCATO</u>	<u>STUDIO LEGALE PAVIA CORNO CAVOUR</u>	<u>AD OGGI IN CORSO</u>
	<u>RAMAPPE IN</u>	

PAVIA VIA SANT'ENNOCIO 1/A  
Firma (Nome e Cognome)

Luogo e data 1/3/2023

Fabrizio Ginochi



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a GIANCARLO MANGANO nato/a a .....

Codice Fiscale.....

Nella sua qualità di (fare riferimento all'incarico svolto presso ASST) AVVOCATO

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio AFFARI GENERALI

Sede di PAVIA

DICHIARA

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, né di svolgere attività professionali;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA

- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE
<u>AVVOCATO</u>	<u>STUDIO LEGALE</u>	<u>17/1/2000</u>
	<u>MANGANO</u>	

Firma (Nome e Cognome)

Luogo e data MILANO

11 GENNAIO 2023

Giancarlo Mangano



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. da
TITOLARI DI RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO ASST DI PAVIA

Il sottoscritto Mauro Salvalaglio ... nato a

residente in

codice Fiscale S

titolare rapporto di lavoro autonomo in regime fiscale di [X] libera-professione [ ] collaborazione

consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 20.12.2000, n.445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[X] di non essere dipendente, a tempo determinato o a tempo indeterminato, di altra struttura sanitaria, pubblica, privata accreditata o privata non accreditata, la quale, per sua natura, è posta in virtuale conflitto di interesse con ASST di Pavia

[ ] in caso contrario, indicare il rapporto di dipendenza e la struttura presso la quale detto rapporto è esercitato:

.....
.....

[X] di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato, finanziati dalla pubblica amministrazione

[ ] in caso contrario, indicare gli incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato, finanziati dalla pubblica amministrazione:

.....
.....

[ ] di non svolgere alcun altra attività professionale oltre all'attività resa in costanza di rapporto di lavoro autonomo con ASST di Pavia

[X] di svolgere le seguenti attività professionali oltre all'attività resa in costanza di rapporto di lavoro autonomo con ASST di Pavia:

Libera professione forense.....

.....
.....

In fede

Avv. Mauro Salvalaglio

Luogo e data Secugnago (LO), 16/05/2022

Handwritten signature of Avv. Mauro Salvalaglio



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. da
TITOLARI DI RAPPORTO DI LAVORO AUTONOMO PRESSO ASST DI PAVIA

Il/La sottoscritto/a LORENZO DELL'EGE nato/a a .....

residente in Via (.....) in ...

codice Fiscale.....

titolare rapporto di lavoro autonomo in regime fiscale di [X] libera-professione [ ] collaborazione

consapevole della responsabilità penale in cui potrò incorrere in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76, DPR 20.12.2000, n.445), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

[X] di non essere dipendente, a tempo determinato o a tempo indeterminato, di altra struttura sanitaria, pubblica, privata accreditata o privata non accreditata, la quale, per sua natura, è posta in virtuale conflitto di interesse con ASST di Pavia

[ ] in caso contrario, indicare il rapporto di dipendenza e la struttura presso la quale detto rapporto è esercitato:
.....
.....

[X] di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato, finanziati dalla pubblica amministrazione

[ ] in caso contrario, indicare gli incarichi o la titolarità di cariche in Enti di diritto privato, finanziati dalla pubblica amministrazione:
.....
.....

[X] di non svolgere alcun altra attività professionale oltre all'attività resa in costanza di rapporto di lavoro autonomo con ASST di Pavia

[ ] di svolgere le seguenti attività professionali oltre all'attività resa in costanza di rapporto di lavoro autonomo con ASST di Pavia:
.....
.....
.....

In fede

[Handwritten signature]

Luogo e data MILANO 10.5.2022