



**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 ..... FEDERICO AMADEI nato/a a .....  
 .....  
 .....

Codice Fiscale.....  
 .....  
 .....

Nella sua qualità di (tare .....  
 .....  
 ..... ROMEO CUNNAGO SPECIALISTA .....

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio ..... ATTIVITA' LEGAL .....

Sede di ..... ROMEO CUNNAGO LEGAL/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
<u>ROMEO CUNNAGO</u>	<u>VIGILI FUOCO ROMA</u>	<u>DAL 04/01/2022 AL 31/12/2026</u>

- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE
<u>CUNNAGO ROMA</u>	<u>ROMA COF LAVORO HOSPITAL</u>	<u>31-12-2026</u>

Firma (Nome e Cognome)

[Firma]

Luogo e data ..... ROMA 29/04/2026 .....

COF LAVORO HOSPITAL S.p.A.  
 (cod. fiscale .....)  
 cod. fis. .....  
 spec. in Chirurgia medica e Ricostruttiva



**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..... GIAMPI PIETRO ..... nato/a a .....

Codice Fiscale..... ..

Nella sua qualità di (fare riferimento all'incarico svolto precedentemente) ODONTOSTOICO

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio ASST OUSST MILANO

Sede di LEGNANO

**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>ODONTOSTOICO</u>	<u>M. CALZANI 221</u>	

Firma (Nome e Cognome)  
Pietro Giampi

Luogo e data Pelso 19/1/24