

**DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO INCARICHI – CARICHE – ATTIVITA’  
COLLABORATORI E CONSULENTI**  
(RESA AI SENSI DELL’ART. 46 DPR 28/12/2000 N. 445)

Il sottoscritto Cappabianca Roberto con riferimento all’incarico conferito con deliberazione n. 455 del 26.06.2023 dell’AORN Santobono Pausilipon;  
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate di cui al DPR 445 del 28.12.2000

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs n. 33/2013 (barrare la casella di interesse):

- A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:
- ☐ di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☒ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| n. | Ente            | incarico                      | durata        | Gratuito<br>si/no |
|----|-----------------|-------------------------------|---------------|-------------------|
|    | <b>MN 1 SPA</b> | Presidente Collegio Sindacale | Al 30.06.2026 | NO                |
|    | <b>MN 6 SPA</b> | Presidente Collegio Sindacale | Al 30.06.2026 | NO                |
|    |                 |                               |               |                   |
|    |                 |                               |               |                   |
|    |                 |                               |               |                   |
|    |                 |                               |               |                   |
|    |                 |                               |               |                   |

- B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:
- ☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| ENTE | CARICA | DURATA | GRATUITA<br>SI/NO |
|------|--------|--------|-------------------|
|      |        |        |                   |
|      |        |        |                   |

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**:

- ☐ di NON svolgere attività professionali
- ☒ di svolgere le seguenti attività professionali

| ATTIVITA' PROFESSIONALE | DAL        | NOTE |
|-------------------------|------------|------|
| Dottore Commercialista  | 21.10.1983 | X    |
|                         |            |      |
|                         |            |      |
|                         |            |      |
|                         |            |      |

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato/a che i dati e/o informazioni relativi al presente procedimento, saranno sottoposti agli obblighi di trasparenza per l'Amministrazione di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'AORN Santobono Pausilipon ogni variazione ed aggiornamento dei dati autocertificati nella presente dichiarazione intervenuti successivamente.

Napoli, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_