

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ex art. 47 D.P.R. 445/00 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a Renzo Delia

nato/a a 12 Spino il 08/07/36

A CONOSCENZA

- di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato;
- di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;
- che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'azione amministrativa, verranno trattati, anche con strumenti informatici, solo nel rispetto delle procedure previste dal D.Lgs. 196/03 e dagli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di questa azienda.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ¹

☒ la non sussistenza di cause di incompatibilità ed ostative con le attività previste dal rapporto di ~~QUADRO COORDINATA E CONTINUITA~~ da attivare con la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata".

☒ la non sussistenza di situazioni di conflitto di interessi con il PTV "Policlinico Tor vergata" ai sensi del D.P.R. 62/2013.

☐ la non sussistenza di situazioni di incompatibilità od ostative alle attività previste dal contratto di prestazione d'opera in regime libero - professionale con particolare riferimento a ²:

¹ prima di rendere la presente dichiarazione, si prega di leggere attentamente quanto riportato sul retro del presente modello.

² indicare eventuali specifiche situazioni-posizioni.

FIRMA DEL DICHIARANTE



Roma, 04/07/2018

N.B. ALLEGARE alla presente dichiarazione una fotocopia del documento di identità

Il documento di identità deve essere in corso di validità. Per documento di identità si intende la carta di identità ai sensi del l. n. 30 del 28.2.1998 art. 288 del R.D. 635/40 e dell'art. 36 del t.u. sull'autocertificazione. Il documento di identità può essere altresì sostituito da uno dei seguenti documenti riconosciuti equipollenti ai sensi del c. 2 dell'art. 35 del predetto t.u. passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ex art. 47 D.P.R. 445/00 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a Renzo De Leo

nato/a a L2 Spina il 08/07/36

A CONOSCENZA

- di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato;
- di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace;
- che i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'azione amministrativa, verranno trattati, anche con strumenti informatici, solo nel rispetto delle procedure previste dal D.Lgs. 196/03 e dagli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di questa azienda.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' 1

☒ la non sussistenza di cause di incompatibilità ed ostative con le attività previste dal rapporto di prestazione d'opera libero professionale da attivare con la Fondazione PTV "Policlinico Tor Vergata".

☒ la non sussistenza di situazioni di conflitto di interessi con il PTV "Policlinico Tor vergata" ai sensi del D.P.R. 62/2013.

☒ la non sussistenza di situazioni di incompatibilità od ostative alle attività previste dal contratto di prestazione d'opera in regime libero - professionale con particolare riferimento a 2:

- Servizio di Sorveglianza Finire delle radiazioni ionizzanti e delle
Risorse Magnetiche -

¹⁾ prima di rendere la presente dichiarazione, si prega di leggere attentamente quanto riportato sul retro del presente modello.

²⁾ indicare eventuali specifiche situazioni-posizioni.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Roma, 09/03/2018



N.B. ALLEGARE alla presente dichiarazione una fotocopia del documento di identità

Il documento di identità deve essere in corso di validità. Per documento di identità si intende la carta di identità ai sensi del l'art. 288 del R.D. 635/40 e dell'art. 36 del t.u. sull'autocertificazione. Il documento di identità può essere altresì sostituito da uno dei seguenti documenti riconosciuti equipollenti ai sensi del c. 2 dell'art. 35 del predetto t.u. passaporto, patente di guida, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o altra segnatura equivalente, rilasciate da una amministrazione dello Stato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ex art. 46 D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a Renzo Delia

nato/a a La Spezia il 08/02/1936

A CONOSCENZA

- di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 sulle responsabilità penali cui può andare incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal vigente T.U. sopracitato;
- di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1) di essere iscritto all'Elenco degli ESPERTI QUALIFICATI DI III° GRADO, dal 15 settembre 1978, con numero di posizione 24
- 2) di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse con il PTV ai sensi del D.P.R. 62/2013
- 3) altro: di aver conseguito il titolo di Esperto Responsabile in R.M.
in conformità all'art. 2 lettera d) del DM 29/11/1985
di aver conseguito il titolo di Fisiologo an-ress dell'art. 7 del
del.leg. 187/2000

FIRMA DEL DICHIARANTE

Renzo Delia

Roma, 06/03/2017

¹ LEGGERE ATTENTAMENTE STATI, FATTI E QUALITA' PERSONALI AUTOCERTIFICABILI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/00, RIPORTATO SUL RETRO DEL PRESENTE MODELLO.