

**DICHIARAZIONE CONSULENTI E COLLABORATORI<sup>1</sup>**  
**(art. 15, comma 1, lett. c del D.Lgs. 33/2013)**

Alla Società della Salute Valli Etrusche

La sottoscritta Baroni Laura nata a [REDACTED] il 24/02/1966 C.F. [REDACTED] in relazione all'attività di collaborazione:

componente del Collegio Sindacale del Consorzio Società della Salute Valli Etrusche, giusta Deliberazione dell'assemblea dei Soci n. 36 del 05/12/2022,

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate,

**DICHIARA**

- di non ricoprire alcun incarico e di non essere titolare di alcuna carica in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere alcuna attività professionale;
- di ricoprire i seguenti incarichi o di avere la titolarità delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Denominazione e P.IVA/Codice Fiscale dell'Ente	Descrizione dell'incarico o della carica ricoperta	Estremi dell'atto di incarico o di nomina
S.E.Fi. Srl PI 01538960491	Direttore generale	Mandato 18/11/2019
ATM spa in liquidazione PI 00429420490	Membro collegio sindacale	Delibera assembleare
Parchi Val di cornia spa PI 01091280493	Membro collegio sindacale	Delibera assembleare

e/o di svolgere le seguenti attività professionali:

Tipologia e descrizione dell'attività professionale	Sede legale	P.IVA/Codice Fiscale
Studio commerciale	Via Indipendenza n.84 Venturina Terme (LI)	[REDACTED] PI 01110830492

**DICHIARA INOLTRE**

Da compilare da parte dei consulenti e collaboratori del Consorzio al momento dell'assunzione dell'incarico. Destinato alla pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente.

- L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 6/2 e 7 del D.P.R. 62/2013;

In relazione a quanto sopra descritto, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle situazioni sopra indicate e autorizza il Consorzio al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 allega copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Cecina,  
16/12/2022

Firmato

(in originale conservato in atti)