

**IL DIRETTORE DELLA SOCIETÀ DELLA SALUTE DI FIRENZE**  
**IL RESPONSABILE DI ZONA – DISTRETTO DI FIRENZE**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto NICOLA PAULESU, in qualità di LIBERO PROFESSIONISTA, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/00, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/00;


### DICHIARA

che al momento della nomina per l'incarico di LIBERO PROFESSIONALE, conferito con PROV. N° 5 DEL 12.02.21 non sussistono cause d'inconferibilità e d'incompatibilità ai sensi della L. n. 39 del 08/04/2013 e s.m.i.

S'impegna comunque a comunicare, tempestivamente e successivamente al conferimento dell'incarico e per tutta la sua durata eventuali cause d'incompatibilità sopraggiunte che si dovessero verificare.

Dichiara, infine, che ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.Lgs n 101/2018 sulla tutela della Privacy, di essere consapevole che i dati personali, raccolti nella presente dichiarazione, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firenze, 18.02.2021

Nicola Paulesu  
.....  


---

**Sede legale:** Palazzo Vecchio, p.za della Signoria – 50122 Firenze  
**Sede operativa:** v.le Giovine Italia, 1/1 – 50122 Firenze  
Tel. 055 – 2616202/3 Fax 055 – 2616259 E mail [direttore@sds.firenze.it](mailto:direttore@sds.firenze.it)  
Sito internet: <http://www.sds.firenze.it>