



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
VITERBO



REGIONE
LAZIO

UFFICIO LEGALE
TEL 0761 237032
FAX 0761237033 elaine.bolognini@asl.vt.it

OGGETTO: dichiarazione di incompatibilità Avv. Antonello Cecchini PL 32/22

Sulla base della dichiarazione resa dal legale in oggetto e dagli atti in possesso di questo Ufficio, si attesta che per il legale in parola non sono state rilevate situazioni di incompatibilità e conflitto di interessi con questa Azienda.

Cordiali Saluti

Il Responsabile dell'Ufficio Legale
Avv. Elaine Bolognini

R.C.

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto Avv. Antonello Cecchini, nato [redacted] e residente in [redacted]
[redacted] n. 4 [redacted] sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni
penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del
28/12/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ai fini di quanto previsto all'art. 15, comma 1,
D.Lgs 33/2013

DICHIARA

- di non svolgere incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- di non essere titolare di cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione;
- di svolgere la seguente attività professionale: Avvocato libero professionista iscritto all'Albo degli Avvocati tenuto dal Consiglio dell'Ordine di Viterbo;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati della presente dichiarazione.

Avv. Antonello Cecchini

Antonello Cecchini

Firmato digitalmente da

ANTONELLO CECCHINI

T = Avvocato
Serial Number = TINIT-CCCNL63A23L814U
C = IT
Data e ora della firma: 15/12/2023 13:14:31