



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento  
Cod. Fisc. 80013290228

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 del D.L.gs n. 33/2013  
e degli ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445**  
(barrare e compilare la voce che interessa)

Trento, 1/12/2022

Il sottoscritto GIOVANNI S. LEONARDI nato il [REDACTED]

con riferimento all'incarico di:

DOCENZA SU "INQUINANTI PERSISTENTI" 3/12/2022

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. medesimo

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di **NON essere** titolare di incarichi o di cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- di **ESSERE** titolare di incarico/incarichi o di carica/cariche presso il/i seguenti ente/i di diritto privato regolato/i o

finanziato/i dalla pubblica amministrazione:

Ente: AGENZIA NAZIONALE INGLESE SANITA' PUBBLICA (UKHSA)

Via FERMI AVANUE

Città CHILTON GILL ORG INSTITUTE

Incarico/carica ricoperto/a DI RETTORE, UNITA' DI EPIDEMIOLOGIA AMBIENTALE

Ente: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Incarico/carica ricoperto/a \_\_\_\_\_

Ente: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Incarico/carica ricoperto/a \_\_\_\_\_



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI TRENTO

Via V. Zambra, 16 – 38121 Trento  
Cod. Fisc. 80013290228

di svolgere le seguenti attività professionali:

Attività professionale svolta: \_\_\_\_\_  
Ente/ditta/studio professionale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_

Attività professionale svolta: \_\_\_\_\_  
Ente/ditta/studio professionale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che negli ultimi due anni ha avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario: NESSUNO

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Trento.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_