

OGGETTO: Convenzioni con medici e professionisti civili. D.lgs. 66/2010 art. 183 – Dichiarazione ai sensi del D.lgs 14 marzo 2013, n. 33, art. 15, co. 1, let. c) e del D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165, art. 53, comma 14. ¹

~~~~~

Il sottoscritto DE VINCENTIIS Fabio nato a Roma il 27/07/1956 in relazione all'attività di convenzionamento a favore del SMD, <sup>2</sup> ai sensi delle disposizioni in oggetto

### DICHIARA

i seguenti dati relativi allo "svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali" in ottemperanza al disposto normativo del D.lgs 14 marzo 2013, n. 33, art 15, comma 1, lettera c):

#### INCARICO / ATTIVITA' PRINCIPALE:

| INCARICO PRINCIPALE | DATORE DI LAVORO | LUOGO DI LAVORO |
|---------------------|------------------|-----------------|
| MEDICO OCULISTA     | RAMDIFE          | ROMA            |

#### INCARICHI ED ATTIVITA' SECONDARIE: <sup>3</sup>

di NON avere altri incarichi o svolgere altre attività professionali concomitanti;

di avere altri incarichi ed attività secondarie concomitanti come da seguente prospetto:

| INCARICO        | DATORE DI LAVORO | LUOGO DI LAVORO | PERIODO DI INCARICO |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|
| MEDICO OCULISTA | P.M. CELIO       | ROMA            | DAL 1986 AL 2020    |
|                 |                  |                 |                     |
|                 |                  |                 |                     |

Dichiara, altresì, di non ritenere di trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi derivanti dal convenzionamento in atto.

### AUTORIZZA

espressamente il Ministero della Difesa alla pubblicazione on line dei dati sopra riportati, nonché del proprio C.V. su apposita sezione del proprio sito web per l'adempimento degli obblighi di trasparenza.

Luogo e data Roma 30/12/2020

  
(firma leggibile)

<sup>1</sup> Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla p.a. o allo svolgimento di attività professionali – dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse.

<sup>2</sup> Indicare la struttura dell'Amministrazione della difesa (abb A.D.) beneficiaria dei servizi in convezione.

<sup>3</sup> Apporre una "X" sul riquadro d'interesse.