

**DICHIARAZIONE in merito all'insussistenza di cause di  
inconferibilità allo svolgimento di incarichi, alla titolarità di  
cariche e allo svolgimento di attività professionali ai sensi dei D.  
Lgs 33 e 39 del 2013.**

---

Il sottoscritto ELISABETTA PAOLONI, nato a OSIMO il giorno 25/11/1971, con riferimento all'incarico conferito dalla Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata in data 27/04/2020, avente per oggetto "MEDICO DEL LAVORO COMPETENTE", consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative relative a dichiarazioni false o mendaci di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità di cui all'art.3 (inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la PA) D.Lgs. 39/13, per il conferimento e lo svolgimento dell'incarico presso la Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata;

Inoltre, ai fini di cui all'art.15 del D.Lgs. 39/13,

DICHIARA

- Di essere titolare di cariche/incarichi presso i seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

- Di svolgere la seguente attività professionale:

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto:

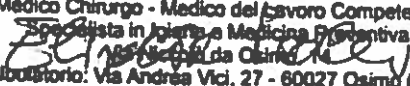
a) Dichiara di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art.20 del D.Lgs. n.39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione potrà essere pubblicata sul sito istituzionale della Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata;

b) Si impegna a comunicare tempestivamente alla Marche Teatro Società Consortile a responsabilità limitata ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata;

c) Autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.

Ancona, li 29/04/2021

Firma del dichiarante

**Dott.ssa ELISABETTA PAOLONI**  
Medico Chirurgo - Medico del Lavoro Competente  
Specialista in Ortopedia e Medicina Riabilitativa  
  
Ambulatorio: Via Andrea Vici, 27 - 60027 Osimo (AN)  
Cell. 347 1742483 - Fax 071 7232313  
C.F.: PLN LBT 71S65 G157L - P. Iva 02127600423