

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritto/a AW. LAURA MARIANI MARINI
nato/a a FOLIGNO, il 7-2-1968, C.F. MRNLRA68B470653S
residente a PERUGIA (Prov. PG) in Via XX SETTEMBRE n. 150 c.a.p. 06124

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell' incarico, estremi atto di conferimento)

RICORSO EX ART. 414 C.P.C. INSTRUATO INNANZI AL TRIBUNALE DI PERUGIA SEZ. LAURO - R.G. N. 1408/2025 - DELIBERA N. 423 del 23/12/25

conferito al sottoscritto/a dall'Azienda Ospedaliera di Perugia,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs.33/2013

- INCARICHI E CARICHE

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

- ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

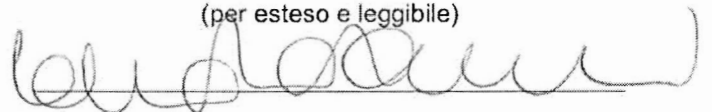
AVVOCATO

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in particolare ai fini degli adempimenti di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii., e pertanto di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei termini e per le finalità sopra indicati.

Luogo e data: PERUGIA, 20/01/2026.

Firma
(per esteso e leggibile)



Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritto/a AW. LAURA MARIANI MARINI
nato/a a FOLIGNO, il 7-2-1968, C.F. MRNLRA68B47D653S
residente a PERUGIA (Prov. PG) in Via XX SETTEMBRE n. 150 c.a.p. 06124

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico, estremi atto di conferimento)

RICORSO EX ART. 414 C.P.C. INSTAURATO INNANZI AL TRIBUNALE DI PERUGIA SEZ. LAURO - R.G. N. 1084/2005 - DELIBERA N. 433 del 23/12/2025

conferito al sottoscritto/a dall'Azienda Ospedaliera di Perugia,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

- INCARICHI E CARICHE

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

- ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

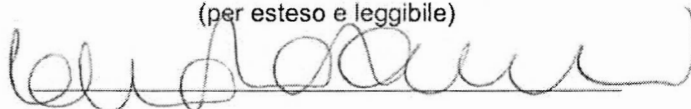
AVVOCATO

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in particolare ai fini degli adempimenti di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii., e pertanto di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei termini e per le finalità sopra indicati.

Luogo e data: PERUGIA, 20/1/2026

Firma
(per esteso e leggibile)



Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritto/a AW. LAURA MARIANI MARINI
nata/a a FOLIGNO, il 4-2-1968, C.F. MRNLRA68B47D653S
residente a PERUGIA (Prov. PG) in Via XX SETTEMBRE n. 150 c.a.p. 06124

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico, estremi atto di conferimento)

RICORSO EX ART. 414 C.P.C. INSTAURATO INNANZI AL TRIBUNALE DI PERUGIA SEZ. LAURO - R.G.N. 1093/2025 - DELIBERAN. 433 del 23/12/25

conferito al sottoscritto/a dall'Azienda Ospedaliera di Perugia,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

- INCARICHI E CARICHE

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

- ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

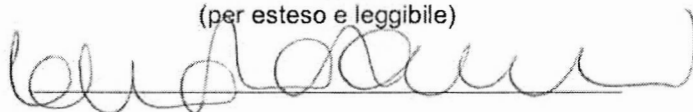
AVVOCATO

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in particolare ai fini degli adempimenti di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii., e pertanto di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei termini e per le finalità sopra indicati.

Luogo e data: PERUGIA, 20/1/2026

Firma
(per esteso e leggibile)



Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta AW. LAURA MARIANI MARINI
nata a FOLIGNO, il 7-2-1968, C.F. MRNLRA68B47D653S
residente a PERUGIA (Prov. PG) in Via XX SETTEMBRE n. 150 c.a.p. 06124

in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico, estremi atto di conferimento)

RICORSO EX ART. 414 C.P.C. INSTAURATO INNANZI AL TRIBUNALE DI PERUGIA SEZ. LAURO - R.G. N. 1100/2025 - NELIBERA N. 423 del 23/12/2025

conferito al sottoscritto/a dall'Azienda Ospedaliera di Perugia,

sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

- INCARICHI E CARICHE

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

- ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

AVVOCATO

DICHIARA INOLTRE

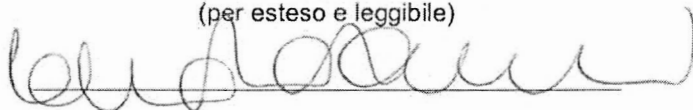
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss. mm. ii., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e in particolare ai fini degli adempimenti di pubblicità e trasparenza di cui all'art. 15 D.Lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii., e pertanto di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nei termini e per le finalità sopra indicati.

Luogo e data:

PERUGIA, 20/01/2025

Firma

(per esteso e leggibile)



Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.