

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)

Il/La sottoscritto/a PROF. AVV. SIMONE BUDSELLI

nato/a a PERUGIA, il 25/08/1965, C.F. BDSLNN657125G478U

residente a PERUGIA (Prov. PG) in VIA STRADA TUDERTI n. 418 c.a.p. 06126

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

CONFERIMENTO INCARICO DI PATROCINIO LEGALE CONS. DA DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N. 0000261 DEL 09/03/2026

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, 22/03/2026

Firma  
(per esteso e leggibile)

Simone Budelli

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

Il sottoscritto Prof. Avv. Simone Budelli, con studio in Perugia, Via Gerardo Dottori n. 85, dichiara, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/200, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto DPR, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- 1) l'assenza di incompatibilità e/o conflitto di interesse con l'Azienda Ospedaliera di Perugia, consistente nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro la stessa;
- 2) che all'interno dello Studio legale Associato Rossi Budelli & Partners non sono patrocinate cause (nello stesso oggetto dell'incarico) contro l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

In fede.

Perugia, li 11/03/2026

Prof. Avv. Simone Budelli

