## CURRECULUM VITAE

| Nome Paole  |
|---|
| Cognome Perri   |
| Data di nascita 🚾 💮   |
| Codive l'éscale   |
| Residenza   |
| Ocanicifio Invocativo Firenze - via S. Spaventa 1/A - 50139 Firenze |
|   |
| Posta efettronica   |

Their all Studio

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Firenze -- anno 1983

Specializzazione in Offalmofogia (Oculistica) conseguita presso l'Università degli Studi di Milano – anno 1989

## · Posizione Lavocativa

iscritto presso i Ordine dei Medici di Firenze n. 7719 dat 16/01/1984 ad oggi.

dal 2012 ad oggi Dirigente medico presso ASI, di Prato.

Libero professionista presso proprio ambulatorio (vedi domicilio lavorativo)

Consulerne presso Guardia di Fatanza. Arma dei Carabinieri e SUILP.

Firenze, 10/11/2016



## ACCORDO ANNO 2022

|                    | Il so  | ttoscritto Dott. Paolo Perri   |
|--------------------|--------|--|
|                    | collal | porazione a tempo determinato con il Comando Legione Carabinieri "Toscana" per   |
|                    | garan  | tire il servizio di OFTALMOLOGIA per l'anno 2022, consapevole delle sanzioni   |
|                    | penal  | i e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate   |
|                    | dall'a | rt. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,   |
|                    |        | DICHIARA   |
|                    | -      | di NON aver svolto altri incarichi presso altre PA   |
|                    | ovver  | O (burrare la casella di intereuse)  |
|                    | -      | di aver svolto i seguenti incarichi presso altre PA  |
|                    |        | GAF  |
|                    |        |  |
|                    |        | di NON aver svolto incarichi o assunto la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali – art. 15 co. I lett. c) D.Lgs. 33/2013;      |
|                    | ovver  | ) (barrure la casella di interesse)  |
|                    | •      | di aver svolto i seguenti incarichi assunto la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali – art. 15 co. 1 lett. c) D.Lgs. 33/2013; |
|                    |        |  |
|                    |        |  |
|                    | •      | che, in relazione all'incarico conferitogli con l'accordo di collaborazione in epigrafe, non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 53 co. 14 D.Lgs. 165/01.                              |
| <u>م</u> ند.<br>ند | FIRE   | NHE II OF TURB ZOZZ  |

Allegare copia di un documento di riconoscimento