

DICHIARAZIONE SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI O TITOLARITA' DI INCARICHI IN
ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE O SVOLGIMENTO ATTIVITA' PROFESSIONALI

Il Sottoscritto Roberto Bocchieri, nato a [redacted] il 21/2/1953 e residente a [redacted]
[redacted] relazione all'incarico di "Coordinamento dei rapporti con le istituzioni coinvolte
nell'attuazione delle politiche nell'ambito dell'Agricoltura Sociale e fasce deboli"

DICHIARA

Di aver avuto nel corso degli ultimi tre anni i seguenti rapporti di collaborazione o consulenza,
comunque denominati, in qualunque modo retribuiti:

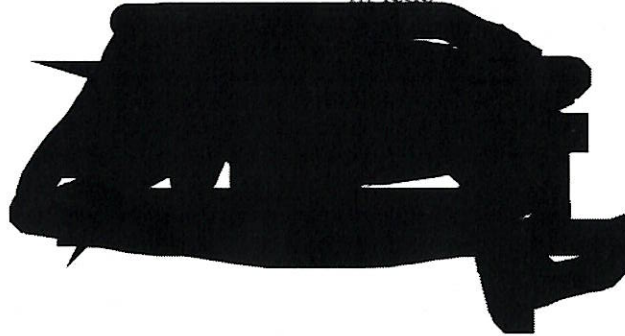
- 1) Consulenza a supporto dell'Assessore regionale al Diritto alla salute, al welfare e all'integrazione socio- sanitaria (Regione Toscana), per il coordinamento dei rapporti con le istituzioni coinvolte nell'attuazione delle politiche regionali in ambito carcerario.
- 2) Responsabile Cabina di Regia per il coordinamento delle politiche regionali in ambito penitenziario ed esecuzione penale esterna
- 3)

Di svolgere o aver svolto la seguente attività professionale Medico Psichiatra attualmente in pensione

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso decreto.

Firenze, 9/12/2021

In fede

A large, solid black rectangular redaction covers the signature area, obscuring the name and any handwritten notes.