

## DOCUMENTO DI ATTESTAZIONE

Il sottoscritto Luciano Cecon, nato a Camposampiero (PD) il 03.09.1953, ivi residente in Via A. tentori n° 3 – C.F. CCCLCN53P03B563Q, legale rappresentante della **Cittadella Socio Sanitaria di Cavarzere s.r.l.** con sede legale in Cavarzere- Via Nazario Sauro n. 32, codice fiscale e p.iva: 03572880270

### DICHIARA

Di aver effettuato, alla luce delle delibere ANAC n. 1134/2017 - 201/2022 – 203/2023, la verifica sulla pubblicazione, sulla completezza, sull'aggiornamento e sull'apertura del formato di ciascun documento, dato ed informazione elencati nell'allegato 1.4 – griglia di rilevazione delle Associazioni, fondazioni e altri enti di diritto privato di cui all'art. 2-bis, co.3 secondo periodo del D.Lgs 33/2003 che hanno un bilancio superiore ai 500.000 euro e che svolgono funzioni amministrative, erogano servizi pubblici, svolgono attività di produzione di beni e servizi a favore di pubbliche amministrazioni.

e

Sulla base di quanto sopra esposto, L'Organismo o il soggetto con funzioni analoghe all'OIV

### ATTESTA CHE

La **Cittadella Socio Sanitaria di Cavarzere s.r.l.** non ha disposto filtri e/o altre soluzioni tecniche atte ad impedire ai motori di ricerca web di indicizzare ed effettuare ricerche all'interno della sezione AT, salvo le ipotesi consentite dalla normativa vigente;

### ATTESTA INOLTRE

La veridicità e l'attendibilità, alla data di attestazione, di quanto riportato nell'allegato 1.4 rispetto a quanto pubblicato nella Home page del proprio sito web nella sezione Amministrazione trasparente.

Cavarzere, 14.09.2023