

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

La sottoscritta CHIARA ZORLONI matr. 36043 nata a DESIO (MB) il 25 /9 / 1960

domiciliato per la carica presso ASST BRIANZA

in servizio presso UO PEDIATRIA E NEONATOLOGICA, OSPEDALE PIO XI, DESIO

in qualità di DIRIGENTE MEDICO

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, con riferimento alla propria posizione e all'incarico professionale di:

RESPONSABILE DELLA SS DI DIAGNOSTICA ECOGRAFICA NEONATOLOGIA E PEDIATRIA DESIO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di NON svolgere incarichi o di NON essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o di NON svolgere attività professionali;
- di svolgere incarichi o di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o di svolgere attività professionali, come di seguito elencato:

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15, comma 1 del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web dell'ASST della Brianza nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASST della Brianza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

IL DICHIARANTE

Data 1.4.23

CHIARA ZORLONI

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, D.P.R. n. 445/2000, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data _____

X l'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro)

| Data emissione | Titolo Documento | Data revisione | Numero Revisione | Pagina |
|----------------|---------------------------|----------------|------------------|--------|
| 27/06/2019 | DICHIARAZIONE ART.15.docx | 15/12/2022 | 03 | 1 di 1 |