

**Dichiarazione ai sensi dell'art.15, comma 1, lettera c del D.Lgs. 33/2013**

Il/la sottoscritto/a Abdallah Slim matr. 7831 nato/a a Ketermaya il 5/10/68
domiciliato per la carica a Ospedale Vimercate in via SS Comasense
in servizio presso Chirurgia Generale in qualità di Direttore
(Unità Operativa, ubicazione) (Dirigente Medico, Direttore, Consulente)

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

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 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 di cui all'art 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del dichiarante

28.4.2016

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37 comma 1 DPR 445/2000, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto [scegliere una delle due opzioni]:

☒ La sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto, che ha provveduto all'identificazione del dichiarante.

Data 28.4.2016 Nominativo del dipendente Dott. ROBERTO AGOSTI Firma del dipendente Agosti

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