



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

Il/La sottoscritto/a GIULIETTA BOLCHI matr. 9939
nato/a a AGORDO (BL) il 13 / 01 / 1964
domiciliato per la carica a ASST DI VIMERCATE (MB)
in via SAN GIUSEPPE 2 DANILANO 1° in servizio presso
VONPIA in qualità di DIRETTORE UOC NPIA
(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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, con riferimento alla propria posizione e all'incarico professionale di:

DIRETTORE UOC NPIA

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 Vimercate nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASST Vimercate ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Data 15/04/19

Azienda Socio Sanitaria Territoriale
IL DICHIARANTE (ASST) di Vimercate
P.O.C. CARATE/GIUSSANO/SEREGNO
S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
Dr. Bolchi Gianluca
Direttore S.C. Neuropsichiatria Infantile
Cod. Fis. 01606040113 A05

La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, D.P.R. n. 445/2000, viene informata ai sensi dell'art. 37, comma 1, D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data _____

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

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
Dichiarazione DLgs 33_2013	27/06/2019	01	Pagina 1 di 1