



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI
CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ PROFESSIONALI
AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C), DEL D.LGS. 33/2013**

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ Stefania Villa _____
nato/a a _____ Carate Brianza _____ il _____ 18.02.1078 _____ C.F. _____ VLLSFN78B58B729D _____
residente a _____ Carate Brianza _____ Via _____ Monte San Primo 5 _____ Tel. _____ 3407025520 _____
in relazione all'incarico presso l'ASST Brianza, incarico di natura libero-professionale per il progetto "1000 Days –
WeCareGeneration: presa in carico precoce e integrata dei nuclei familiari vulnerabili nei primi 1000 giorni di vita"
con decorrenza dal _____ 16.09.2025 _____ al _____ 15.09.2027 _____
sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000
n. 445, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

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

INCARICHI - TITOLARITA' DI CARICHE - ATTIVITA' PROFESSIONALE

- ☐ di non svolgere incarichi o di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
Pubblica Amministrazione e di non svolgere attività professionale;
- ☒ di svolgere i seguenti incarichi o di avere titolarità di cariche - in enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla Pubblica Amministrazione - o di svolgere la seguente attività professionale (indicare la **TIPOLOGIA**
dell'incarico/carica, attività professionale, denominazione dell'Ente/Società/studio, durata dell'incarico/carica)

1. attività libero professionale in qualità di psicologa presso Consorzio Desio Brianza, Desio (MB)
2. attività libero professionale in qualità di psicologa presso Associazione La casa di Emma, Carte Brianza (MB)
3. attività libero professionale in qualità di psicologa e psicoterapeuta presso Studio privato, Seregno (MB)
4. attività libero professionale in qualità di psicologa e psicoterapeuta presso Asst Brianza, progetto 1000 giorni We
care generation, con termine il 15.09.2025

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

Data _____ 08/09/2025 _____ IL DICHIARANTE _____ FIRMATO STEFANIA VILLA _____

*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

Data _____ Firma del dipendente _____

L'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità

Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
LP_Dichiarazione svolgimento incarichi attività professionale rev03 (MO 118) (15).doc	19/06/2024	03	Pagina 1 di 1