15, c. 1, lett. c), del d.lgs. 33/2013

amministrazione allo svolgimento di attività professionali ai sensi dell'art.

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, C. 1, LETT. C), DEL D.LGS. 33/2013 (Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

	sottoscritto/a SIWIA GRIGNAN		11. 113/2000)	
nato/a	a aente a;			
in rela	azione au incarico presso l'ASST di Vimercate di (in	serire tipologia e denomi	nazione dell'inca	rico)
	PRECOCE	con decorrenza dal 1/1	121al 31/1	12/21
sotto l n. 445	la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni i, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazion	penali previste dall'art. 7 ne o uso di atti falsi,	76 del D.P.R. del	28 Dicembre 2000
ai sens	DICHI si dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/20	ARA D13		
SEZIO	ONE I – INCARICHI E CARICHE di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di Pubblica Amministrazione; di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / dell'incarico/carica, eventuale compenso)	di cariche in enti di dirit	to privato regolat	ti o finanziati dalla
Z ×	ONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE di non svolgere attività professionale; di svolgere la seguente attività profession Ente/società/Studio) POCEME PRESO SUDIA DI SE LIBERO PROFESSIONI STA			
	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 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 dichiamento.			
	della presente dichiarazione.	SST Vimercate ogni vari	iazione dei dati fo	orniti nell'ambito
Data	29/M/20	IL DICHIARANTE	Sheage	neen
	nte dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37, co. del D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscri. toscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto	mma 1, D.P.R. n. 445/2000. zione in quanto:	viene inoltrata a n	orma degli articoli
	Firma del dipendente			
	nza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unita			d'identità (fronte e
Dist.: ·	Titolo Documento	Data	Revisione	Pagina
cariche in	one relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica	03/10/2017	01	

03/10/2017

01

Pagina 1 di 1