



**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)

Il/la sottoscritto/a VALENTINA MANOTTI

nato/a a MILANO

il 23.05.78 C.F. MRTVNT78E63F2041

in relazione all'incarico presso l'ASST di Vimercate di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER L'ATTIVITÀ DI MEDICO NELL'ASST DELLA DISCIPLINA  
DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA con decorrenza dal 1-08-19 al 31-07-2021

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

**SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE**

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico/carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE COLLE MEDICO GINECOLOGO  
NEL SERVIZIO DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DELLA ASST  
DI VIMERCATE IN VIGORE DAL 6/05/2019 AL 31/07/2020

**SEZIONE II - ATTIVITÀ PROFESSIONALE**

di non svolgere attività professionale;

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)

ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO GINECOLOGO  
IN UNO STUDIO PRIVATO INTORNOVALETTI

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 31.07.19

IL DICHIARANTE Valentina Manotti

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 1 e 38 del D.P.R. n. 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:

1) La sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addetto

ata \_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_

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 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 | 03/10/2017 | 01        | Pagina 1 di 1 |