

**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 PELI ELDA
 nato/a a _____
 resident _____
 in relazione all'incarico presso l'ASST di Vimercate di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

_____ con decorrenza dal 03.01.21 al 02.07.21

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)

SEZIONE II – ATTIVITÀ PROFESSIONALE

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

ASSISTENTE SANITARIA PRESSO ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
ASSISTENTE SANITARIA PRESSO EUROLIFE SRE
ASSISTENTE SANITARIA PRESSO SHAO SRL

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 02/12/2020IL DICHIARANTE Elo Pelè

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 (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