



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

La sottoscritta Marina Luisa Lazzarotti, matr. 90965 nata a Milano il 3/3/1964 domiciliata per la carica presso ASST BRIANZA

in servizio presso (indicare Struttura, ubicazione) UOC Cardiologia, Ospedale di Vimercate

in qualità di Dirigente Medico

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: ___ RESPONSABILE S.S. UCIC _____

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

IL DICHIARANTE

FIRMATO Marina Luisa Lazzarotti__

Data ___13/02/2023___

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

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data _____

___FIRMATO___

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

Data emissione	Titolo Documento	Data revisione	Numero Revisione	Pagina
27/06/2019	Dichiarazione_Art. 15 D.Lgs 33_2013_rev02 (MOD - 411).doc	15/12/2022	03	1 di 1