

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

mod.
Il/la sottoscritto/a PINARDI ROBERTO matr. 9927 nato/a a MILANO il 27/19/1954
domiciliato per la carica a VIMERCATE (MB) in VIA SS COSMA E DAMIANO, 10
in servizio presso DIRESONE STRATE GICA in qualità di DIRETTORE Amm. (Unità Operativa, ubicazione) (Dirigente Medico, Direttore, Consulente)
Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR del 28 Dicembre 2000 n. 445 con riferimento alla propria posizione e all'incarico professionale di:
DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 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 di cui all'art 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati , anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Data Firma del dichiarante
15/02/19
La presente dichiarazione, esente da bollo ai sensi dell'art. 37 comma 1 DPR 445/2000, viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto [scegliere una delle due opzioni]:
Data 15 2 Nominativo del dipendente ARTERIA DELCATIONI CA. Firma del dipendente

□ L'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fronte e retro).