



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

La sottoscritta Cesana Elisabetta

nata a Carate Brianza il 03/03/1989 C.F. CSNLBT89C43B729C

residente a Biassono in Via Locatelli n°19 Tel. 3385774106

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

- Progetti Innovativi di Salute Mentale “G023 – Diagnosi precoce e trattamenti specifici nei disturbi dello spettro autistico: un percorso unitario e integrato nelle ASST della ATS della Brianza”; UOSD NPIA, incarico di consulenza in libera professione con decorrenza dal 01/01/2025 al 31/12/2025
- Progetto DIAPASON; UOSD NPIA, incarico di consulenza in libera professione con decorrenza dal 02/05/2024 al 31/03/2025

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:

INCARICHI - TITOLARITA' DI CARICHE - ATTIVITA' PROFESSIONALE

- di non svolgere incarichi o di non avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere attività professionale;
- di svolgere i seguenti incarichi o di avere titolarità di cariche - in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione - o di svolgere la seguente attività professionale (indicare la **TIPOLOGIA** dell'incarico/carica,/attività professionale, denominazione dell'Ente/Società/studio, durata dell'incarico/carica)
- Attività di consulenza e clinica in libera professione. Studio Polifunzionale Resilia – Monza
 - Attività di consulenza e clinica in libera professione. Centro Ieled - Meda
 - Attività di consulenza e clinica in libera professione. Associazione BenEssere Donna – Vimercate
 - Attività di consulenza e clinica in libera professione. Centro PSiChe – Bergamo

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

Data 28/01/2025

IL DICHIARANTE

F.TO Elisabetta Cesana _____

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:

| Titolo Documento | Data | Revisione | Pagina |
|--|------------|-----------|---------------|
| LP_Dichiarazione svolgimento incarichi attività professionale rev03 (MO 118) (1).doc | 19/06/2024 | 03 | Pagina 1 di 2 |

ASST Brianza

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 |
|--|------------|-----------|---------------|
| LP_Dichiarazione svolgimento incarichi attività professionale rev03 (MO 118) (1).doc | 19/06/2024 | 03 | Pagina 2 di 2 |