

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E 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)

II/la sott	oscritto/a ANNA RITA BENINCASO
	GALLARATEil_17/09/1986
	one all'incarico presso l'ASST della Brianza di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) ROFESSIONALE PEDIATRIA
con dec	orrenza dal 2 LUGLIO 2025 al <u>1 GENNAIO 2026</u>
	propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 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	a 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;
	svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione
	/società/Studio) DNE LP CON DEMETRA CLINIC, AMBULATORIO PRIVATO VIA PARINI MILANO
	ONE LP CON CENTRO MEDICO SEMPIONE, MILANO
	DNE LPI CON CENTRO DIAGNOSTICO ITALIANO (CDI) MILANO
	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
	dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito de
_	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":

Data 3/11/2025 IL DICHIARANTE FIRMATO ANNA RITA BENINCASO

della presente dichiarazione.

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:

di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASST della Brianza ogni variazione dei dati forniti nell'ambito

□ 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, comma 1, lett. c), del D.lgs. n. 33/2013	27/05/2022	02	Pagina 1 di 1