



**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)

Il/la sottoscritt a Giulia Brambilla

nato/a a il C.F. residente a MILANO \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in relazione all'incarico presso l'ASST Brianza di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) incarico libero-professionale di Psicologo nell'ambito dei Progetti Innovativi di Salute Mentale - S.C. di Neuropsichiatria Infantile per 19 h/sett con decorrenza dal 9.1.2026 al 31.12.2026

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)
1. Incarico LP come Docente presso la Scuola di Specializzazione PSIBA di Milano
  2. Attività psicologico- clinica, come libera professionista, presso lo studio privato di Vimercate (MB) in via Passirano 32 e presso lo studio di Milano in via San Maurilio,4
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_

**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 5.01.2026

IL DICHIARANTE F.TO GIULIA BRAMBILLA

*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
LP DICHIARAZIONE.doc	19/06/2024	03	Pagina 1 di 1