

**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 sottoscritto/a BERRETTA ELENA \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via n. \_\_\_\_\_ Tel.  
 in relazione all'incarico presso l'ASST Brianza di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)  
 PSICOLOGA NELL'AMBITO DEI PROGETTI INNOVATIVI DI SALUTE MENTALE – S.C.  
 NEUROPSICHIATRIA INFANTILE \_\_\_\_\_  
 con decorrenza dal 12.01.2026 \_\_\_\_\_ 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 veritieri, 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. PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA – INCARICO LIBERO PROFESSIONALE – CENTRO IMPRUNTE – DA APRILE 2024 E ATTUALMENTE IN CORSO \_\_\_\_\_
  2. PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA – INCARICO LIBERO PROFESSIONALE – STUDI PROFESSIONALI FORMA – DA GIUGNO 2021 E ATTUALMENTE IN CORSO \_\_\_\_\_
  3. PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA – INCARICO LIBERO PROFESSIONALE – STUDIO PRIVATO – DA NOVEMBRE 2020 E ATTUALMENTE IN CORSO \_\_\_\_\_
  4. EDUCATRICE – INCARICO LIBERO PROFESSIONALE – CONSORZIO SERVIZI SOCIALI DELL'OLGIATESE – DA LUGLIO 2018 E ATTUALMENTE IN CORSO \_\_\_\_\_

**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 08.01.2026 \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE F.TO ELENA BERRETTA \_\_\_\_\_

*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 svolgimento incarichi attività professionale rev03 (MO 118) (1) (5).doc | 19/06/2024 | 03        | Pagina 1 di 1 |