

**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, C. 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 ALESSIA LO IACONO
nato/a a il C.F.
residente a Via Tel.
in relazione all'incarico presso l'ASST di Vimercate di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)
INFERMIERA LIBERA PROFESSIONISTA
con decorrenza dal al

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

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla 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;
- di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/società/Studio)
- INFERMIERA LIBERA PROFESSIONISTA PRESSO SYNLAB ITALIA SRL - MONZA
- _____
- _____

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

Data 17/03/2020

IL DICHIARANTE

Alessia Lo Iacuo

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

Alessia Lo IacuoData 17/03/2020 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
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, c. 1, lett. c), del d.lgs. 33/2013	03/10/2017	01	Pagina 1 di 1