


Sistema Socio Sanitario  
  
Regione Lombardia  
ATS Montagna

DICHIAZIONE art. 15, comma 1 lett. c) D.Lgs. n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a CHINNELLI GIANLUIGI 11-03-08-1964  
 nato/a COSTA VOLTINO (BG)  
 in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di DOTTORE VETERINARIO  
 titolare del seguente incarico dirigenziale \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci richiamate  
 dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

### DICHIARA

☒ di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;  
☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico	Ente	Periodo	Compensi/note

☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;  
☐ di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico	Ente	Periodo	Compensi/note

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data 28/08/2019 Il Dichiarante (firma leggibile) Chinelli G

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi Regolamento U.E. 679/2016 e dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche al fine della pubblicazione su sito aziendale

Luogo e data 28/08/2019 Il Dichiarante (firma leggibile) Chinelli G

Allegato: documento d'identità

ATS della Montagna  
  
 Protocollo Generale  
 N. 0005357 29/01/2019  
 Cla: I.4.15 E