


| | |
|---|--|
| Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Montagna | DICHIARAZIONE art. 15, comma 1 lett. c) D.Lgs. n. 33/2013 |
|---|--|

Il/la sottoscritto/a GAGLIARDO ROSETTA

nato/a BOLLATE (MI) il 29.04.1971

in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di DIRETTORE SOCIO SANITARIO

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 | Compenso/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 | Compenso/note |
|----------|------|---------|---------------|
| | | | |

☒ di non svolgere attività professionali;

☐ di svolgere attività professionali come di seguito indicate:

| Incarico | Ente | Periodo | Compenso/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 15 FEB. 2019 Il Dichiarante (firma leggibile) Rosetta Gagliardo

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi del 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 ai fini della pubblicazione su sito aziendale.

Luogo e data 15 FEB. 2019 Il Dichiarante (firma leggibile) Rosetta Gagliardo

Allegato: documento d'identità