

Il/la sottoscritto/a BEATRICE SAPORETOnato/a MONZA (MB) il 20/02/1993in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di MEDICO VETERINARIO LIBERO PROFESSIONISTA

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,

## DICHARA

- ☒ 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

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 SONDRIO Il Dichiarante (firma leggibile) Beatrice Saporetto  
29/01/2020

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 ai fini della pubblicazione su sito aziendale.

Luogo e data SONDRIO Il Dichiarante (firma leggibile) Beatrice Saporetto  
29/01/2020

Allegato: documento d'identità

ATS della Montagna



Protocollo Generale  
 N. 0005476 30/01/2020  
 Cla: I.4.15 E