



Il/la sottoscritto/a BEATRICE SAORITO  
 nato/a MONZA (MB) il 20/07/1993  
 in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di DIRIGENTE 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	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 SONDRIO Il Dichiarante (firma leggibile) Beatrice Saorito  
01/06/2021

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 SONDRIO Il Dichiarante (firma leggibile) Beatrice Saorito  
01/06/2021

Allegato: documento d'identità



Cognome.....SAPORITO.....  
Nome.....BEATRICE.....  
nato il.....20-02-1993.....  
(atto n.....39.....P.....1.....S.....A.....)  
a.....MONZA.....(.....MI.....)  
Cittadinanza.....ITALIANA.....  
Residenza.....LISSONE (MB).....  
Via.....VIA MONTE GRAPPA, 33 int.0.....  
Stato civile.....STATO LIBERO.....  
Professione.....STUDENTESSA.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....1,65.....  
Capelli.....CASTANI.....  
Occhi.....CASTANI.....  
Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Beatrice Saporito*.....  
LISSONE li 02-05-2013

Impronta del dito  
indice sinistro



IL SINDACO  
d'ordine

del SINDACO

*Alessandro Villani*  
*Alessandro Villani*

SCADE IL 20-02-2024

Dir. C.I. E.5.16  
Dir. Segreteria E.0.26

AU 5940530

IPZS 994 - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
LISSONE (MB)

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5940530

DI

SAPORITO

BEATRICE