

Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ATS Montagna

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

Il/la sottoscritto/a PAOLA SELVETTI  
nato/a SONDRIO il 14.06.58

in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di MEDICO  
titolare del seguente incarico dirigenziale RESP. MEDICINA SPORT

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
<u>PRESIDENTE</u>	<u>ASS. MEDICO SPORTIVA SONDRIO</u>	<u>FINO AL 31.12.16</u>	<u>NESSUN COMPENSO</u>

- ☒ 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
<u>INTRAPRENDIA</u>	<u>ATS della Montagna</u>	<u>dal 2014</u>	<u>98 Euro a visita</u>

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 04.04.16 Dichiarante (firma leggibile) Paola Selveti

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi 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 04.04.16 Dichiarante (firma leggibile) Paola Selveti

Allegato: documento d'identità