

Il/la sottoscritto/a Oreste Ferreronato/a Rubino (b) il 30/05/1964in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di Dir. Veterinariotitolare del seguente incarico dirigenziale Med. Veterinario

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: ENTE PREVIDENZIALE PRIVATIZZATO SOGGETTO A CONTROLLO IN BASE ALLA NORMATIVA STATALE - NON OGGETTO DI ALCUN FINANZIAMENTO O PARTECIPAZIONE PUBBLICA

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note
Delegato provinciale Veterinari PROVINCIA DI SONDRIO	ENPAV	Fino alle FINE 2016 FINE 2016 per servizio adette elezioni -	

 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 30/3/2016 Il Dichiarante (firma leggibile) [Firma]

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 30/3/2016 Il Dichiarante (firma leggibile) [Firma]

Allegato: documento d'identità