

Dichiarazione

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)
relativa

ai contenuti dell'art. 15, c. 1, lettera d) D. Lgs. n. 33/2013

La sottoscritta **Annamaria Indelicato** nata il 31/03/1955, in relazione al conferimento dell'incarico di Direttore Sociosanitario dell'A.T.S. di Brescia consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara,

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 33/2013:

Rapporti di consulenza/collaborazione

di **non aver ricevuto**, nell'anno 2016, incarichi di consulenza/collaborazione per i quali è previsto un compenso;

di **aver ricevuto**, nell'anno 2016, i seguenti incarichi di consulenza/collaborazione per i quali, alla data di presentazione della presente dichiarazione, ha percepito i compensi sotto indicati:

<i>Soggetto conferente</i>	<i>Tipologia incarico</i>	<i>Periodo di riferimento</i>	<i>Compenso Complessivo Lordo liquidato</i>

di **non aver ricevuto**, nell'anno 2017, incarichi di consulenza/collaborazione per i quali è previsto un compenso;

di **aver ricevuto**, nell'anno 2017, i seguenti incarichi di consulenza/collaborazione, per i quali, alla data di presentazione della presente dichiarazione, ha percepito i compensi sotto indicati:

<i>Soggetto conferente</i>	<i>Tipologia incarico</i>	<i>Periodo di riferimento</i>	<i>Compenso Complessivo Lordo liquidato</i>

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente al Servizio Pianificazione e Controllo dell'A.T.S. di Brescia, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

La sottoscritta dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informata che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013 e dell'art. 53 del D.Lgs n. 165/2001, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Brescia 09/07/2018

IL DICHIARANTE
F.to digitalmente
Dr.ssa Annamaria Indelicato

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 24851F2554F9A910BF35B1F1E764368CF0E7F3B03707468D856C3F84B6C521BB

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ANNAMARIA INDELICATO

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0069911/18

Data Protocollo 10/07/2018

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://glifo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-PNDX1-158815

PASSWORD dfhVd

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.