

**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**allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali**
ai sensi degli articoli. 15, comma 1, lett. c) e 41 comma 3 del D.Lgs. n. 33/2013Il/La sottoscritto/a MONACI CLAUDIO nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente VETERINARIO con incarico dirigenziale di DIRETTORE S.C. IGIENE ALIMENTI, 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, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013: *(barrare la casella di interesse)* di **non** svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.
ovvero di **avere in essere** i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

Attività professionali *(barrare la casella di interesse)* di **non** svolgere attività professionali.
ovvero di svolgere le seguenti attività professionali (compresa attività libero professionale intramoenia):

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla SC Gestione E Sviluppo delle Risorse Umane dell'A.T.S. di Brescia, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, 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 informato 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, li 27/12/2023IL DICHIARANTE
F.to digitalmente da
Dr. MONACI CLAUDIO

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC AEC01F058AD34E54294C62692FF49F04F87605724BB563897BD9FBA9960A3ACE

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO MONACI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0000015/24

Data Protocollo 02/01/2024

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

IDENTIFICATIVO AT SBS-HQYKX-534679

PASSWORD ZM6YJ

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.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

