

**Dichiarazione**(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.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 ALBERTO LONBARDI nato/a a il / / 19 , dipendente dell'A.T.S. di Brescia nel profilo di Dirigente MEДИCO con incarico dirigenziale di DIRETTORE SC PROGRAM. ACQU. PREST. ASAN E SOCIO SAN, 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):

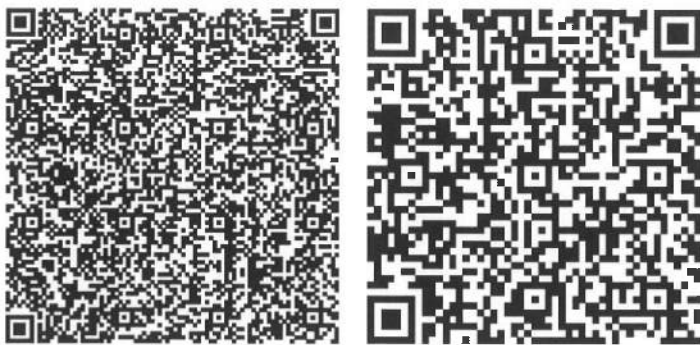
Attività	Soggetto	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

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, il 09/01/2024IL DICHIARANTE
F.to digitalmente da
Dr. _____

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC EBF1CE7AB9029982C0FBF3DD3533A39EFC3C725F60DA5034CF8A2C600D799D37

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ALBERTO LOMBARDI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0003071/24

Data Protocollo 11/01/2024

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

IDENTIFICATIVO ATSBS-0Q3DY-536191

PASSWORD q8HjK

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

