

## 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. 33/2013

La sottoscritta dott.ssa Filomena Schettino nata a [REDACTED] ( ) il [REDACTED],  
dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente Medico con incarico dirigenziale di  
Responsabile di Unità Operativa Semplice, 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:

#### Incarichi e cariche (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 al Servizio Gestione Personale e Sviluppo Professionale 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. 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, 14/06/2021

IL DICHIARANTE  
F.to digitalmente da  
Dott.ssa Filomena Schettino

## Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 252F3E7CEBA3D1AD9E6DFABA473BED968B6A140734E943DE2E07C3062848E9E0

### Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: FILOMENA SCETTINO

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0060103/21

Data Protocollo 15/06/2021

### Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

**IDENTIFICATIVO** AT SBS-GEKA4-344407

**PASSWORD** WgS84

**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**

