

## 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. 33/2013

Il sottoscritto LUCA CHINOTTI nato a --- il ---, dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente INGEGNERE con incarico dirigenziale di Direttore del Dip.to della Programmazione per l'integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali (PIPSS), consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false omendaci, 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.

**Attività professionali** (*barrare la casella di interesse*)

di **non** svolgere attività professionali.

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, lì 18/01/2022

IL DICHIARANTE  
F.to digitalmente da  
Dott. LUCA CHINOTTI

# Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** E6012C9557D12620219CA1E6A81390B093CD294C32B145A8EB2ACAECE3685A37

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: LUCA CHINOTTI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0011744/22

Data Protocollo 01/02/2022

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

**IDENTIFICATIVO** ATSBBS-ST7DB-390738

**PASSWORD** Gp51V

**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**

