

Mod. 1DLG\$33 aggiornato al 15.12.2023

### 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

II/La sottoscritto/a MS N	ACI CLAUSI	onato/a a	il il	
, diper	ndente dell' A.T.S. di Breso	ria nel profilo di Diriga	into ICETE PINA RIC	
con incarico airigenziale di	DINEIL S.C. 161 ENG A	CIMENTI - DIPART	VETER SAAA	
consapevole delle respons	abilità civili, amministra	ive e penali, relative	a dichiarazioni false o	
mendaci, ai sensi dell'art. 7	del D.P.R. n. 445/2000.	To portain, rotative	d dichididzioni Taise O	
	dichiara	1.		
sotto la propria personale 33/2013: (barrare la casella	responsabilità, ai sensi	dell'art. 15, comma	1, lett. c) del D.Lgs. n.	
	•			
di <b>non</b> svolgere incarichi	e di non essere titolare	di cariche in Enti di	diritto privato regolati o	
manzian dalla i ubblica Am	ministrazione.			
ovvero				
☐ di <b>avere in essere</b> i segue	enti incarichi o la titalarit	à di pariale de esti di	1.40	
☐ di <b>avere in essere</b> i segue finanziati dalla pubblica am	ministrazione:	a al cariche in enti ai	diritto privato regolati o	
Soggetto conferente	Tipologia incarico/caric	Daria da di di d		
	inpologia incanco/canc	a Periodo di riferiment	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
			lordo previsto	
0			-	
9				
Attivit X di non svolgere attività pr	<b>à professionali</b> (barrare ) ofessionali.	la casella di interesse	)	
ovvero				
□ di svolgere le	P 111 113			
☐ di svolgere le seguer	ıtı attıvita professional	i (compresa attivit	à libero professionale	
intramoenia):				
Attività	Soggetto	Periodo di riferimento	Compenso complessivo	
			lordo previsto	
		H	1 1	
			1	
II/la sottoscritto/a si impegno	a comunicare tempos	tivamente alla CC C.		
Risorse Umane dell'A.T.S. di E	Prescia utilizzando lo eta	uvamenie alia 20 Ge	estione E Sviluppo delle	
sopra dichiarata.	rescia, offizzariao lo sie	sso modulo, ogni var	lazione della situazione	
	ali assaus in formation			
Il sottoscritto dichiara, inoltre	, ai essere informato, ai	sensi e per gli effetti	di cui agli artt. 13 e 14	
del Regolamento UE 2016/67	y, che i dati personali ro	iccolti saranno tratta	ti, anche con strumenti	
minormanci, esclosivamente l	iell'ambito del procedin	nento per il quale la a	dichiarazione à roca: di	
essere annesi intottidio CDE, i	ai sensi dell'art, art. 15 d	el Dilas n 33/2013 a	dell'art 53 dal Dilara	
resente dic	rnarazione sara pubb	licata sul sito weł	dell'amministrazione	
nell'apposita sezione di Amm	ninistrazione Trasparente	•		
BRESCIA , 108/01/	20 <u>2</u> 4	IL DICHIARANTE		
		F.to diaitalmente	da	
		F.to digitalmente Dr		

# **Contrassegno Elettronico**





TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC EDCB9CF4FBF346904C6575BBA84FC5FF5752580A27FDEB7CF9DB54D7B01304CE

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CLAUDIO MONACI

### Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0001848/24 Data Protocollo 08/01/2024

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

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

IDENTIFICATIVO ATSBS-R6HLT-535465

PASSWORD t6H91

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

