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 Giovanni Marazza nato a --- il --- , dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente Medico con incarico dirigenziale di _Direttore Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria,
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)*

X 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)*

X 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 sottoscritto 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 15/7/2020 IL DICHIARANTE

F.to digitalmente da
Dott. Giovanni Marazza

Contrassegno Elettronico

TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 1BD6E141D54E50F5DC114FCD87345B12DAC67C1AC4B6C61019C5D92B8E68DB83

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Marazza Giovanni

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0059348/20
Data Protocollo 16/07/2020

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

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

IDENTIFICATIVO ATSBS-OVPKB-287418

PASSWORD ONBAX

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