

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETTERA C)  
DEL D. LGS. 14 MARZO 2013, N. 33**

Il/La sottoscritto/a PATTI MARINA nato/a a TULANO  
 \_\_\_\_\_, dipendente dell'ATS di Pavia con la qualifica di VEF. DIRIGENTE  
 titolare del seguente incarico dirigenziale:

- Direttore Dipartimento \_\_\_\_\_
- Responsabile di struttura complessa UOC \_\_\_\_\_
- Responsabile di struttura semplice UOS PIANI DI CONTROLLO E SORVEGLIANZA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del summenzionato D.P.R. e di propria responsabilità, secondo quanto previsto dall'art. 15, comma 1, lett. c) e dell'art. 41, comma 3 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA**

- di non svolgere incarichi/di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- oppure
- di svolgere il seguente incarico/di essere titolare della seguente carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

**DICHIARA ALTRESI'**

- di non svolgere alcuna attività professionale (con esclusione, tuttavia, delle attività formalmente autorizzate dall'ATS di Pavia ai sensi dell'art. 53, D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165);
- oppure
- di svolgere le seguenti attività professionali, ivi comprese le prestazioni svolte in regime intramurario (con esclusione, tuttavia, delle attività formalmente autorizzate dall'ATS di Pavia ai sensi dell'art. 53, D.lgs. 30 marzo 2001, n. 165):

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione e compenso complessivo lordo previsto

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile per la Trasparenza e la Prevenzione della corruzione e al Responsabile dell'UOC Risorse Umane e Organizzazione dell'ATS di Pavia, utilizzando il medesimo modulo, ogni variazione riferita alla situazione personale sopra dichiarata.

<b>A.T.S. PAVIA</b>
<b>28 APR 2017</b>
<i>Libero</i>

DATA  
*28/04/2017*

FIRMA DEL DICHIARANTE  
*[Firma]*

Sistema Socio Sanitario  
 **Regione Lombardia**  
 Il Veterinario Ufficiale  
 Dott.ssa **PATTI MARINA**  
 ATS PAVIA

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente dichiarazione sul sito internet dell'ATS di Pavia, come previsto dal D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario incaricato ovvero sottoscritta e inviata, insieme a copia di un documento di identità del dichiarante, al competente.