

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

65
H
80

Il/La sottoscritto/a GIUGIOLIANA MARINO nato/a a ROTORBIDO il 2/3/56, dipendente dell'ATS di Pavia con la qualifica di FARMACISTA titolare del seguente incarico dirigenziale:

- Direttore di Dipartimento GOVERNO DELLA RETE DISTRETTUALE E DEL FARMACO
- Responsabile di struttura complessa UOC GOVERNO ASSISTENZA FARMACEUTICA
- Responsabile di struttura semplice UOS _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del summenzionato D.P.R., sotto la 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 l'esclusione, tuttavia, delle attività formalmente autorizzate dalla 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 l'esclusione, tuttavia, delle attività formalmente autorizzate dalla 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.

DATA

23. 5. 2016

FIRMA DEL DICHIARANTE



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, all'ufficio competente.

A.T.S. PAVIA
23 MAG 2016
31881