

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

La sottoscritta Grazia Maria Traversi, nata a Milano il 10.8.1959, residente a Bresso, Via Patellani 10, 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 svolgere il seguente incarico/di essere titolare della seguente carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

| <i>Soggetto conferente</i> | <i>Tipologia incarico/carica</i> | <i>Periodo di riferimento</i> |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| ASST OVEST MILANESE | COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE | IN CORSO |

- di non svolgere alcuna attività professionale;

La sottoscritta:

- si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile per la Trasparenza e la Prevenzione della corruzione e al Responsabile della UOC Gestione del Personale Dipendente dell'ATS di Pavia, utilizzando il medesimo modulo, ogni variazione riferita alla situazione personale sopra dichiarata;
- dichiara di aver ricevuto l'informativa in materia di privacy.

Bresso, 12.5.2021

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 s.m.i. e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 s.m.i.

Allegato documento identità personale (conservato agli atti della UOC Gestione del personale dipendente).