

**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 BALDIOLI MARIA

nato/a a _____ l. ____ il ____

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
ASS. VALLE OLONA	componente NVP	1/09/2021 al 30/08/2024

☒ di non svolgere alcuna attività professionale;

oppure

☐ di svolgere le seguenti attività professionali:

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 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.

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

30/09/2021

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 smi e dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 smi.

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