

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

Il sottoscritto Vittorio Demicheli, nato il 29.12.1955, in qualità di Direttore Sanitario f.f. dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia – sede in Pavia, V.le Indipendenza, 3

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

<i>Soggetto conferente</i>	<i>Tipologia incarico/carica</i>	<i>Periodo di riferimento</i>

DICHIARA ALTRESI'

di non svolgere alcuna attività professionale;

oppure

di svolgere le seguenti attività professionali:

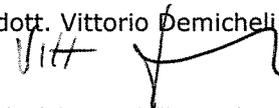
<i>Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale</i>	<i>Periodo di svolgimento della prestazione</i>	<i>Oggetto della prestazione e compenso complessivo lordo previsto</i>

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

Pavia, 13 FEB, 2019

Il Direttore Sanitario f.f.

dott. Vittorio Demicheli



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.

ATS Pavia Protocollo numero 0008663/2019 del 14/02/2019