



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c del d.lgs. n. 33/2013)

Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i.

Il/La Sottoscritto Massimiliano Amato nato a Varese il [REDACTED] in qualità di consulente/ collaboratore incaricato dalla Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo per l'espletamento delle seguenti attività: Membro del Collegio Sindacale, consapevole delle responsabilità civili, amministrative, penali relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 15, comma 1, lett. c del d.lgs. 33/2013 e s.m.i.:

X di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di non svolgere attività professionali.

Ovvero

di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione e di svolgere le seguenti attività professionali;

Soggetto conferente	Tipologia di incarico/carica	Periodo di riferimento

Il sottoscritto Massimiliano Amato si impegna a comunicare tempestivamente con questo modulo ogni variazione in merito a quanto dichiarato sopra.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia, ai sensi dell'articolo 15 del d.lgs. 33/2013.

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante

[REDACTED]