

Disponibile sulla [Gazzetta Ufficiale](http://www.gazzettaufficiale.it)
al termine del D.Lgs. n. 33/2013 art. 15 comma 1, lett. c).
Consulenza e monitoraggio a cura di Consulenti, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2016 e del D.Lgs. n. 33/2013.

M/La signorina Bini Silvia

Nato/a a VIADANA (VA)

il 02/02/1972

In relazione al conferimento del seguente incarico di responsabile/consulente presso l'ospedale Ospedaliero "Istituti Ospedalieri" di Cremona in qualità di LOGOPEDISTA

concepivete delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o omesse, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (brevare SOLO la casella che interessa), sotto la propria personale responsabilità, quanto segue, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 sopramenzionato:

- di non ricoprire incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di non ricoprire altre attività professionali

oppure

- di svolgere i seguenti incarichi e di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati e finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Descrizione carica/incarico ricoperto	Note

- di svolgere le/le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Note
<u>LOGOPEDISTA LIBERO-PROFESSIONISTA PRESSO</u>	
<u>CENTRO LAPS - CREMONA DA SETTEMBRE 2013</u>	

- dichiare altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

in alternativa

- dichiare di impegnarmi a rimuovere eventuali situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione, dandone immediata comunicazione per iscritto all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Ospedaliera.

CREMONA il 15/10/17

IL DICHIARANTE

Silvia Bini
(firma leggibile)

Allega alla presente dichiarazione copie dei propri documenti di riconoscimento in corso di validità.