Dichiarazione sostitutiva di certificazione al sensi dei D.Lgs. n. 33/2013 art. 15 comma 1, lett.c) (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 dei D.P.R. 28.12.2000, n. 445

II/La sottoscritto/a VING AMANNA	40 e 47 dei D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)
Nato/a a CREMONA	11 03/10/192
in relazione al conferimento del seguente locarico di Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona in qualità ESICOMO TMCTA: DEU EM EVO	
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (t propria personale responsabilità, quanto segue, ai sensi	penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, parrare SOLO le caselle che interessano),sotto la del D.Lgs. n. 33/2013 sopracitato.
ix of non svolgere incaricht o di non essere titolare finanziati dalla Pubblica Amministrazione	di cariche in Enti di diritto privato regolati o
di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
oppure	
🛘 di <u>svoluere</u> i seguenti incarichi o di essere tivolare de privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazion	elle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto e:
Descrizione carios /incarico ricoperco	Ente
U di svojgaze la/le seguanti attività professionali:	
Descrizione airività	
THE TAX IS CONTROL OF THE PARTY	Note
dichlaro aurasi che non sussistono situazioni, anche pote	
	nziali, di conflitto di interessi
in alternativa	
Di dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situazioni di li termine di 15 giorni dalla data della prosente dichiarazi iscritto all'Ufficio Protocollo di questa Aziende Oscadaliera.	li conflitto di interessi, anche potenziali, entro one, dandone immediata comunicazione per
CLETIONA 1103/09/2018	
	IL DICHIARANTE
	(firma leggibile)

Allege alla presente dicisierazione copia dal proprio decumento il dice paramento in corso di validità.