Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 4 Il/La sottoscritto/a DICHE 616	3 art. 15 comma 1, lett.c) 6 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm.li.)
Nato/a a MANOVA	DIWI
	12/12/1886
in relazione al conferimento del seguente incarico di Ospedallera "Istituti Ospitalieri" di Cremona in qualità d	consulenza/collaborazione presso l'Azieni
- Audited O	- 000 0NC0 (060
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e al sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (bapropria personale responsabilità, quanto segue, al sensi dell'art.	del D.Las. n. 33/2013 sopracitate
di non svolgere incarichi o di non essere titolare inanziati dalla Pubblica Amministrazione	di cariche in Enti di diritto privato regolati
di non svolgere altre attività professionali	
oppure -	
di <u>svolgere</u> i seguenti incarichi o di essere titolare de rivato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione	lle seguenti cariche in cariche in Enti di diritt
Descrizione carica/incarico ricoperto	
series/incarico ricoperto	Ente
di svolgere la/le seguenti attività professionali:	
Descrizione attività	
Descrizione attività	Note
lichiaro altresì che non quesieta di	
ichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche poter	nziali, di conflitto di interessi
in alternativa	
lichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situazioni di ermine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazio	i conflitto di intercesi
ermine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazio itto all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Ospedaliera.	one, dandone immediate commissioni
itto all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Ospedaliera.	/ confunicazione per
2/15/17	
	/ IL DICHIARANTE
	(firma leggibile)
i alla presente dichiarrationa	
i alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in c	corșo di validità.