Dichiarazione sostitutiva di certificazione

ai sensi del D.lgs. n.33/2013 art. 15 comma 1, lett. c) (sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm. ii.)

1/La sottoscritto/a CIANCIOSI HARIA NOVELLA	
Nato/a a PESCIA (PT)	11 17 103 1983
In relazione al conferimento del seguente incarico di consulenza/collaborazione presso l'Azienda Socio Sanitaria di Cremona in qualità di <u>KEDICO</u>	
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (barrare SOLO le caselle che interessano), sotto la propria personale responsabilità, quanto segue, ai sensi del D. Lgs n. 33/2013 sopracitato:	
☐ di <u>non svolgere</u> incarichi o di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubblica Amministrazione	
□ di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
oppure oppure	
di <u>svolgere</u> i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:	
Descrizione carica / Incarico ricoperto	Ente / / / / / / / / / / / / / / / / / / /
HEDICO im PRONTO SOCCORSO	OSPEDALE DI SUFFARA S.P.A.
	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
☐ di <u>svolgere</u> la/le seguenti attività professionali:	
Descrizione attività	Note
Adichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi	
in alternativa	
□ dichiaro 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 Socio Sanitaria Territoriale.	
CREMONA , 1 21/06/2019	