



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.)

Il/La sottoscritto/a BONANNO ANTONIO

Nato/a a CASIROVILLARI il 30/8/57

In relazione al conferimento del seguente incarico di consulenza/collaborazione presso l'Azienda Socio Sanitaria di Cremona in qualità di RADIOLOGO LIB. PROF.
PER EMERGENZA COVID

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 non svolgere incarichi o di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubblica Amministrazione

di non svolgere altre attività professionali

oppure

di svolgere 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
PRESTAZIONI RADIOLOGICHE	CENTRO SANITARIO CASTELNUOVESE CASTELNUOVO DI SOTTO (RE)
PRESTAZIONI RADIOLOGICHE	CTR di REGGIO EMILIA

di svolgere la/le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Note
COMETE CASAVACCIARE	AMB. PRIVATO

dichiaro 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.

CASAVACCIARE il 17/4/23

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)