Sistema Socio Sanitario



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.)

II/La sottoscritto/a AUENES &	ANDU LEONARDO
Nato/a a BRASILE	3/3/97
In relazione al conferimento del seguente incarico Sanitaria di Cremona in qualità di MENI (VI PROUTO SOCCORSIO	o di consulenza/collaborazione presso l'Azienda Socia O UB. PROF PER
consapevole delle responsabilità civili, amministrative dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara (barrare SC responsabilità, quanto segue, ai sensi del D. Lgs n. 33/	e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sens DLO le caselle che interessano), sotto la propria personale 2013 sopracitato:
□ di <u>non svolgere</u> incarichi o di non essere titolare a Pubblica Amministrazione	di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati da
🗆 di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
oppure	
□ di <u>svolgere</u> i seguenti incarichi o di essere titolare regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:	delle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto privato
Descrizione carica / Incarico ricoperto	Ente
□ di <u>svolgere</u> la/le seguenți attività professionali:	
Descrizione attività	Note
☐ dichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche p	potenziali, di conflitto di interessi
in alte	mativa
□ dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situ termine di 15 giorni dalla data della presente dichiaro all'Ufficio Protocollo di questa Azienda Socio Sanitaria 1	razioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro il azione, dandone immediata comunicazione per iscritto l'erritoriale.
ALDIA GCLORE 11 31/5/23	II DICHIADANTE