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 EL IMDIRI OUA	LD
Nato/a a <u>BRESCIA</u>	1 16/05/1996
	rico di consulenza/collaborazione presso l'Azienda Soc
Sanitaria di Cremona in qualità di(\(\hat{\lambda}\)	RMIERE
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara personale responsabilità, quanto segue, ai sensi de	
5 di <u>non svolgere</u> incarichi o di non essere titola Pubblica Amministrazione	re di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati c
di <u>non svolgere</u> altre attività professionali	
and the second s	oppure
☐ di <u>svolgere</u> i seguenti incarichi o di essere titolo regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione	are delle seguenti cariche in cariche in Enti di diritto privat e:
Descrizione carica / Incarico ricoperto	Ente
	<u> </u>
di <u>svolgere</u> la/le seguenti attività professionali:	
Descrizione attività	Note
☐ dichiaro altresì che non sussistono situazioni, and	che potenziali, di conflitto di interessi
, in	n alternativa
□ dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventual	li situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro
	hiarazione, dandone immediata comunicazione per iscrit
16/03/2020, 1 CREMENA	
	IL DICHIARANTE
	> Cholid & Codi
	(firma leggibile)