

**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.)

La sottoscritta **Cristina SOMA**

nata a **Borgomanero (NO)** il 16 settembre 1965

in relazione al conferimento dell'incarico per la rappresentanza e la difesa dell'Azienda Socio Sanitaria di Cremona **nel giudizio promosso dalla Signora ~~Donna Noretta~~ davanti al Tribunale di Cremona - Sezione Lavoro - ~~Causa Donna Di Marco~~ - R.G. n. 362/2022**

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
Contratto di consulenza stragiudiziale in materia di diritto del lavoro per l'anno 2022	<b>Cem Ambiente S.p.A.</b> – Loc. Cascina Sofia, 1 – Cavenago Brianza – P.Iva 03017130968 – C.F. 03965170156
Assistenza e difesa in giudizi promossi da dipendenti: cause pendenti dal 2021 ad oggi	

di **svolgere** la/le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Note

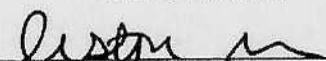
dichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi

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.

Milano, li 31 agosto 2022

IL DICHIARANTE

  
(firma leggibile)

Allega alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità