



ASST Monza
N. ASSTME-2019-0016771
del 06-09-2019 In Entrata

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Monza

W. 35/8

MOD. 9

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORITA', RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITÀ DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013) **NONCHÉ ALL'ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSE** (ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, e ss.mm.ii.)

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. *

"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa"

Da acquisire da parte della S.C. che conferisce l'incarico

Il/La <u>CRESSONI ELENA GINA</u>	sottoscritto/a
nato/a <u>BRESCIA</u>	(Prov. <u>BS</u>) il
in qualità di consulente/collaboratore incaricato dall'ASST di Monza per l'espletamento delle seguenti	
a t t i v i t à :	
- <u>membro Commissione Invalidi Sordi</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, sotto la propria personale responsabilità	

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs.n. 33/2013 e s.m.i. (*barrare la casella di interesse*):

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

ovvero

di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento

DICHIARA inoltre (*barrare la casella di interesse*):

che non sussistono relazioni di parentela o affinità, o situazioni di convivenza, con i dirigenti o dipendenti con poteri autoritativi dell'ASST di Monza,

di non avere avuto nel corso del triennio precedente alla data della presente dichiarazione e di non avere ancora in corso, rapporti economici e/o finanziari con soggetti privati detentori di interessi contrastanti con l'ASST di Monza

ovvero **DICHIARA:**

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**
ASST Monza

MI IMPEGNO, inoltre

a comunicare tempestivamente con questo stesso modulo ogni variazione in merito a quanto sopra dichiarato.

Dichiaro infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in materia di trattamento dei dati personali, che i dati raccolti dall'ASST di Monza saranno trattati nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità della persona e al diritto alla protezione dei dati personali.

Luogo, data

Cinisello 2 maggio 2019

IL DICHIARANTE

Flena Giuseppe

Dichiarazione soggetta ad obbligo di pubblicazione sul sito web aziendale - sez. Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

Loredana De Chirico

Da: Elena Gmail <cressoni.elena@gmail.com>
Inviato: giovedì 2 maggio 2019 21:22
A: l.dechirico@asst-monza.it
Oggetto: Re: Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019 – 2021
Allegati: ASST mod 9.pdf; Allegato senza titolo 00004.htm; Curriculum Vitae Elena Gina Cressoni.pdf; Allegato senza titolo 00007.htm