

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (ART.47 DPR N.445/2000)
RESA AI SENSI DELL'ART.15 COMMA 1, LETTERA C) DEL D.LGS N.33/2013, E SMI

Svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto pubblico/privato regolati
o finanziati dalla pubblica amministrazione

Il/La sottoscritto/a SILVIA DI MARCO nato/a a _____

il _____ con riferimento all'incarico libero professionale presso ASUR
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per le dichiarazioni mendaci
e nelle ipotesi di falsità in atti ed uso di atto falso; consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la
non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Assunzioni cariche:

- di svolgere incarichi /di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
amministrazione come di seguito evidenziato
Incarico/carica
ente (di diritto privato) _____
durata
compenso di € _____ (altrimenti specificare "incarico non retribuito").

di non svolgere incarichi /di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica
amministrazione

Svolgimento di attività professionale:

- di svolgere la seguente attività professionale PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA;
- di non svolgere nessuna attività professionale.

Nel caso in cui intervengano fatti o interessi che modifichino la situazione esistente rispetto a quanto dichiarato con il
presente documento, sarà mia cura darne immediata comunicazione compilando una nuova dichiarazione
specificando i cambiamenti intervenuti.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà verrà pubblicata sul sito
istituzionale dell'ASUR nella Sezione Amministrazione Trasparente > Personale > Titolari di Incarichi Dirigenziali ai
sensi dell'art.14 comma 1, 1 bis, 1 ter del d.lgs n.33/2013, e smi.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 679 del
27 aprile 2016, e il D.lgs. 196/2003 per la parte non abrogata, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma del dichiarante

ASCOLI PICENO 31.05.22

Modalità di compilazione della presente dichiarazione (art. 38 c. 3, D.P.R. n.445/00):

- può essere compilata dinanzi al funzionario addetto;
- può essere spedita o inviata unitamente a fotocopia non autenticata di documento di identità