

**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 GIULIA SBAFFI _____ nato/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:

- X 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 PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA
ente (di diritto privato) ISTITUTO DI RIABILITAZIONE SANTO STEFANO
durata un anno da Gennaio 2022 a Dicembre 2022 (rinnovabile annualmente)
compenso di € 15.000 annui (regime forfettario) (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:

- X di svolgere la seguente attività professionale NEUROPSICOLOGA-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 il 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

CHIARAVALLE 20/05/2022

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

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