

	DIPARTIMENTO / STRUTTURA RISORSE UMANE E FORMAZIONE	00 - Mod RU45	
	DOCUMENTO CONSULENTI E COLLABORATORI DICHIARAZIONE SUSSISTENZA ALTRI INCARICHI (ART.15, comma1 lett. e) D. Lgs 33/2013)	INDICE DI REVISIONE	0

Il/la sottoscritto/a MEGNI SILVIA
 nato/a TIRANO il 2/3/83.
 con riferimento all'incarico di collaborazione/consulenza Medico di pronto soccorso
 sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.
 28 dicembre 200, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note

- di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
 di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note

- di non svolgere attività libero professionale;
 di svolgere la seguente attività libero professionale

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note
Medico in Guardiap	RSA PATERBENE		
DIAGNOSTICA VASCOLAR	RIAPPELLI SENSIBILE COMASO		
	LETTERAZZE CUNARDO		

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data Sondrio 1/7/15, Il Dichiarante (firma leggibile) Megni Silvia

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito aziendale.

Luogo e data Sondrio 1/7/15 Il Dichiarante (firma leggibile) Megni Silvia

Allegato: documento d'identità