Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Valtellina e Alto Lario

*U.O.C. Legale, Giuridico e Affari Generali*

Al Direttore
U.O.C. Legale, Giuridico e Affari Generali

**Dichiarazione incarichi esterni (ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) e e) del D.Lgs. n. 33/2013,richiamato dall'art. 14, comma 1-*bis* del medesimo D.Lgs.) - Anno di imposta** 2022 **- Direzione Strategica**

Il/la sottoscritto/a Paolo Formigoni
nato/a Legnano il 16/11/1963
in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario di Diorettore socio sanitario di cui alla delibera n. 370 del 8 luglio 2020 consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- ☒ di non aver assunto cariche presso enti pubblici o privati
- ☐ di aver assunto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati

| Carica | Ente/Società | Periodo | Compenso lordo/note |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

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 9/03/2023 Il Dichiarante (*firma leggibile)* _____

Firmato da:
PAOLO FORMIGONI
Codice fiscale: FRMPLA63S16E514K
Organizzazione: NON PRESENTE
Valido da: 02-10-2020 13:30:27 a: 02-10-2023 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 10-03-2023 09:32:55
Motivo: Approvo il documento

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/16 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" che i dati personali forniti 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 9/03/2023 Il Dichiarante *(firma leggibile)* _____

Firmato da:
PAOLO FORMIGONI
Codice fiscale: FRMPLA63S16E514K
Organizzazione: NON PRESENTE
Valido da: 02-10-2020 13:30:27 a: 02-10-2023 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 10-03-2023 09:32:46
Motivo: Approvo il documento

*Il presente documento, nella sezione relativa agli incarichi esterni e nella sezione relativa al consenso al trattamento dei dati personali, è firmato digitalmente.*