Il/la sottoscritto/a **GUIDO BROICH**

nato/a **MUNSTER (GERMANIA)** il **24/05/1955**

in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell' Alto Lario di **DIRETTORE SANITARIO** di cui alla delibera n. **647** del **27/09/2017**

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 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

☒ non svolgere attività libero professionale;

☐ di svolgere la seguente attività libero professionale

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/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 04.10.2017 Il Dichiarante *(firma leggibile)*

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 04.10.2017 Il Dichiarante *(firma leggibile)*

Allegato: documento d'identità