Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 – DPR 445/2000, art. 15, comma 1, lett. C D.lgs. 33/2013)

IL SOTTOSCRITTO ----------SABIONE GIORGIA----------

NATO A ---------- ----- PROV ---------- IL ----------

CODICE FISCALE ---------- -----

Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 15 COMMA 1, LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013

IN RELAZIONE AL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ----------

----------FISIOTERAPISTA----------

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

☒ DI NON SVOLGERE INCARICHI E/O AVERE TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

OVVERO

□ DI SVOLGERE I SEGUENTI INCARICHI E/O AVERE LE SEGUENTI TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

_____

_____

_____

_____

SEZIONE II– ATTIVITA' PROFESSIONALE

□ DI NON SVOLGERE ATTIVITA' PROFESSIONALE

☒ DI SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA' PROFESSIONALE (INDICARE TIPOLOGIA, DENOMINAZIONE/ENTE/SOCIETA'/STUDIO)

FISIOTERAPISTA

DICHIARA INOLTRE:

- Di essere informato che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR) e che saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- Di essere informato che ai sensi e per effetti di cui all'art. 15 comma 1 del d.lgs. 33/2013 che la presente dichiarazione sara' pubblicata sul sito web amministrazione trasparente.

CIVITANOVA MARCHE, lì 16/12/2019

IL/LA DICHIARANTE