

**Dichiarazione**(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)
relativa**allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali**
ai sensi degli articoli. 15, comma 1, lett. c) e 41 comma 3 del D.Lgs. n. 33/2013Il/La sottoscritto/a **MASSIMILIANO LAZZARO** nato/a il ,
dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente **VETERINARIO**con incarico dirigenziale di **S.S. art. 22, comma 1 par. 1 lett. c) del CCNL Area Sanità**,
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,**dichiara,**sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013: *(barrare la casella di interesse)*☒ di **non** svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione.

ovvero

☐ di **avere in essere** i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

Attività professionali *(barrare la casella di interesse)*☒ di **non** svolgere attività professionali.

ovvero

☐ di svolgere le seguenti attività professionali (compresa attività libero professionale intramoenia):

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla SC Gestione E Sviluppo delle Risorse Umane dell'A.T.S. di Brescia, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs n. 33/2013 e dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

IL DICHIARANTE
F.to digitalmente in modMASSIMILIANO
LAZZARO
20/02/2025
14:02:58
GMT+01:00

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 288C673CAC683809D4560B674F8128B1F3F3FC59CF0FC436B1B549F1366D673F

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato pdf: MASSIMILIANO LAZZARO

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero Protocollo 0017723/25

Data Protocollo 21/02/2025

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO ATSBS-CBCBG-618717

PASSWORD KvYdC

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

