

**Dichiarazione**(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm.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. 33/2013

Il/La sottoscritto/a **GIOVANNI MARAZZA** nato/a il **27/12/1957**,
 dipendente dell'A.T.S di Brescia nel profilo di Dirigente **MEDICO**
 con incarico dirigenziale di **DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA / DIPARTIMENTO**,
 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 n. 165/2001, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

IL DICHIARANTE

F.to digitalmente in modalità PAdeS

Firmato da:

GIOVANNI FRANCESCO ENEA MARAZZA

Codice fiscale: MRZGNN57T27F205R

Valido da: 07-02-2023 10:01:26 a: 07-02-2026 01:00:00

Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

Riferimento temporale: Marca Temporale (vedi le proprietà della firma)

Motivo: Approvo il documento