

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazione e atti di notorietà ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i)

Il/La sottoscritto/a   MARA RIBELLA CERUTI   nato a   MILANO    
 (prov.   MI  ) il   22/5/1976   M    F   X   Codice Fiscale   CRTMRB76E62F205T  , in relazione all'incarico libero professionale di   PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA   a decorrere dal   3/6/2020  , presso la S.C./S.S.D.   PSICOLOGIA CLINICA   dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

1.  di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

#### OPPURE

- di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

Incarico	Ente	Periodo

2.  di non svolgere ulteriori attività professionali;

#### OPPURE

- di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali:

Attività professionale	Periodo
<b>LIBERA PROFESSIONE PRESSO STUDIO PRIVATO</b>	<b>DAL 2011 A OGGI</b>

3.  dichiara, infine, che non sussistono altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;

4. **X** si impegna a dare tempestiva comunicazione di situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi di qualsiasi natura, personali; , del coniuge, di conviventi, di parenti o di affini entro il secondo grado, che insorgano nel corso dello svolgimento dell'incarico.

Data 8/6/2020

F.to dr./dr.ssa (digitare nome e cognome)

MARA RIBELLA CERUTI

Il/La sottoscritto/a:

- dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- autorizza l'ASST Grande Ospedale Metropolitani Niguarda a pubblicare la presente dichiarazione sia sul sito internet aziendale, nella sezione "Amministrazione Trasparente", sia nella sezione Anagrafe delle prestazioni del sito internet PerlaPa – Dipartimento della Funzione Pubblica.

Il/la dichiarante

F.to dr./dr.ssa (digitare nome e cognome)

MARA RIBELLA CERUTI