

### 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 \_\_\_\_\_ Cardullo Alice Maria \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ Tirano s \_\_\_\_\_  
 (prov. \_\_\_\_\_SO\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ 04/07/1993 \_\_\_\_\_ M \_\_\_ F \_\_\_ x \_\_\_ Codice Fiscale  
 \_\_\_\_\_CRDLMR93L44L175R \_\_\_\_\_, in relazione all'incarico libero professionale di  
 \_\_\_\_\_ Assistente sociale \_\_\_\_\_ a decorrere dal  
 \_\_\_\_\_ 1/6/2018 \_\_\_\_\_, presso la \_\_\_\_\_ S.C./S.S.D.  
 \_\_\_\_\_ 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
Attività professionale presso associazione di promozione sociale	Da 7/11/2019 e attualmente in corso

3.  dichiara, infine, che non sussistono altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
4.  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\_\_9/3/2020\_\_\_\_\_

Alice Cardullo

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

Alice Cardullo