

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)

La sottoscritta ___ Leonarda Valentina FASCIA _____ nata a _ Milano _____
 (prov. MI) il 09/02/1981 _____ M ___ F ___ x ___ Codice Fiscale FSCLRD81B49F205W _____,
 in relazione all'incarico libero professionale di PSICOLOGA PSICOTERAPEUTA _____
 a decorrere dal _MARZO 2021 _____, presso la S.C./S.S.D. S.C. di
 Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza 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
Membro Consiglio d'Indirizzo (carica gratuita) in rappresentanza di Città Metropolitana di Milano	FONDAZIONE E.S.A.E	Da dicembre 2018 a Dicembre 2023

2. di non svolgere ulteriori attività professionali;

OPPURE

- di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali:

Attività professionale	Periodo
Psicologa in regime libero professionale Associazione ABIEMMECI (Associazione Genitori ed Amici del Bambino Malato Cronico) Onlus c/o SSN A.O. Ospedale Niguarda Ca' Granda - Piazza dell'Ospedale Maggiore 3, Milano	Dal 15/06/2012
Psicologa- Psicoterapeuta in regime libero professionale presso Studi professionali (Milano e Provincia di Monza e della Brianza ad oggi	Dal 01/10/2012

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 5 marzo 2020

F.to dr.ssa Leonarda Valentina Fascia

La sottoscritta:

- 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.

la dichiarante

F.to dr.ssa Leonarda Valentina Fascia