Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o GIANI ANDREA
nata/o a TRANATE ii 08/12/1992
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)
DICHIARA CHE
In relazione al conferimento dell'incarico libero professionale in qualità di:
☐ MEDICO SPECIALISTA IN:
☐ BIOLOGO
☐ PSICOLOGO
X ALTRO: MEDICO CHIRURGO
Presso la S.C. DIFALTINUNTO MEDICO POLISPEGALISTICO
della A.S.S.T. Cranda Canadala Matranalitana Niguarda alla etata attuala non augaistana a proprio carico
della A.S.S.T. Grande Ospedale Metropolitano Niguarda allo stato attuale non sussistono a proprio carico condizioni anche potenziali di conflitto d'interessi.
La/il sottoscritta/o altresì:
 dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza di cui al Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo;
 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 sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della

presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostituiva.

Milano, li 14/11/2018

Il dichiarante

F.TO DR. ANDREA GIAM