

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

	cazione 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_	Paola Ma	nato a _Managua,			
Nicaragua				_	
				e all'incarico libero professiona	ıle
				a decorrere dal	
10/06/2021					
				nda Socio Sanitaria Territoriale	
Grande Ospedale Met	ropolitano Nig	guarda, consap	oevole delle sanz	ioni penali previste dall'art. 76	del
DPR n. 445/2000 s.m	.i. per false at	testazioni e di	chiarazioni men	daci, sotto la propria	
responsabilità	_				
		DICH	HIARA		
⊠di non essere	titolare di car	riche in enti di	diritto privato	regolati o finanziati dalla Pubbl	ica
Amministrazione;					
		OPF	PURE		
☐ di essere titol	lare delle seg	uenti cariche i	in enti di diritto	privato regolati o finanziati da	alla
Pubblica Amminis	trazione;				
Incari	СО	Eı	nte	Periodo	
			PPURE		
		0)	PPURE		
□ di svolgere le s		0) iori attività pro	PPURE	Periodo	
□ di svolgere le s	seguenti ulteri	0) iori attività pro	PPURE	Periodo	
□ di svolgere le s	seguenti ulteri	0) iori attività pro	PPURE	Periodo	
□ di svolgere le s	seguenti ulteri	0) iori attività pro	PPURE	Periodo	
□ di svolgere le s	seguenti ulteri	0) iori attività pro	PPURE	Periodo	



- dichiara, infine, che non sussistono altre situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- 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 (09/06	/2021	F.to dr.ssa	Paola	Maria	Sofia	Scudieri	Raudes

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.

la dichiarante F.to dr.ssa Paola Maria Sofia Scudieri Raudes