

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 \_\_\_Baroncini Vittorio\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_Milano\_\_ (prov. \_\_\_MI\_\_\_\_)il \_17 novembre 1950\_\_\_\_\_ Mx F Codice Fiscale \_\_\_\_\_BRNVTR50S17F205Z\_\_\_\_\_\_\_, in relazione all'incarico libero professionale di \_\_\_\_medico vaccinatore\_\_\_\_\_ decorrere dal \_\_30/11/2021\_\_\_\_\_ 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.  $x\square$  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.  $x\Box$  di non svolgere ulteriori attività professionali; **OPPURE** ☐ di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali: Periodo Attività professionale



- 3.  $x\square$  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	30	/11	/2021

F.to dr./dr.ssa Vittorio Baroncini

## 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 Vittorio Baroncini