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
---	--------------------	----------------	-------------

			*
profes NO dell'Az delle s	cienda Socio Sanitaria Terr	so la S.C./S.S.D. PSC+1 itoriale Grande Ospedale Metr Il'art. 76 del DPR n. 445/20	in relazione all'incarico libero a decorrere dal copolitano Niguarda, consapevole 00 s.m.i. per false attestazioni e
		DICHIARA	
1. An	di non essere titolare di ca iministrazione;	ariche in enti di diritto privato i	regolati o finanziati dalla Pubblica
		OPPURE	
□ Pu	di essere titolare delle seg bblica Amministrazione;	guenti cariche in enti di diritto	privato regolati o finanziati dalla
	Incarico	Ente	Periodo

2. di non svolgere ulteriori attività professionali; OPPURE

di svolgere le seguenti ulteriori attività professionali:

Attività professionale	Periodo	

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 30 11 2022

F.to dr.ssa Camilla Ciliberti

Il/La sottoscritto/a:

- dichiara inoltre di essere informato 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 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.ssa Camilla Ciliberti