

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa allo
svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in Enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione o allo svolgimento di
attività professionali, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n.
33/2013**

(sostitutiva di certificazione e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e
ss.mm.ii)

Il/La sottoscritto/a SIMONA GAMBARA nato/a a BERGAMO, il
24/04/1987 C.F. [REDACTED] residente a [REDACTED]
in Via [REDACTED] n. [REDACTED]
in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest di
(inserire tipologia e denominazione dell'incarico)
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE PER AMBITO DI PSICOLOGO NEUE STRUKTURE DEL DIPARTIMENTO
DI SALUTE MENTALE PER ATTIVAZIONE PROGRAMMI INNOVATIVI TROSCIANTE CRIVE
E COMUNITA' SOCIALI
con decorrenza dal 26/12/18 al 31/06/2018
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni non
veritiere o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n.
33/2013:

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

- ☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica,
denominazione dell'Ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

SEZIONE II – ATTIVITÀ PROFESSIONALE

- ☒ di non svolgere attività professionale;
☐ di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione
Ente/Società/studio)

DICHIARA INOLTRE

- 1 di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali
raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 2 di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 comma 1 del D.Lgs.
33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico,
sul sito web dell'ASST Bergamo Ovest nell'apposita sezione "Amministrazione
Trasparente";
- 3 di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASST Bergamo Ovest ogni variazione
dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data:

SERATE 20/03/2018

Firma (per esteso e leggibile)

Simona Gambara

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.