



**Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa allo
svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finan-
ziati 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 CARRARA LUISA nato/a a TRESCORE (BG) il 11/02/1981
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) LIBERO PROFESSIONISTA
CHIROPRACTA C/O ASSISTENTE
con decorrenza dal 01.2018 al 31.12.2018
consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali relative a dichiarazioni non veritiere o menda-
ci, 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 Pub-
blica Amministrazione;
☒ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal-
la Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, du-
rata dell'incarico/carica, eventuale compenso)

CONSULENZA PRIVATO CONVEGNO - SAN GIULIO OSIO SOTTO
- ZELINGA 7 AGOSTO 2018
COMO RAPPORTO OCLUSO CHIROPRACTA - OASIO SERIO J OCLUSO

SEZIONE II – ATTIVITÀ PROFESSIONALE

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

LIBERO PROFESSIONISTA

DICHIARA INOLTRE

- ✓ 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 pre-
sente dichiarazione viene resa;
 ✓ 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 Ove-
st nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
 ✓ di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ASST Bergamo Ovest ogni variazione dei dati forniti
nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data:

Treviso 22.03.18

Firma (per esteso e leggibile)

[Firma]

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.