

Dichiarazione sullo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche

(ex art. 14, comma 1-bis e 1-ter, D. Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a **LUCA CHIOVATO**

Dirigente Amministrativo dell'Area

Direttore della struttura **DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E
TERAPIA MEDICA**

Consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00

di non essere titolare di incarichi o di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni;

di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni

Incarichi/Cariche	Presso	Periodo(dal...al...)	Compensolordo

di non prestare attività professionale;

di prestare l'attività professionale di

Il/la sottoscritto/a s'impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs 196/2003.

Data **26 settembre 2018**

FIRMA
F.TO Luca Chiovato