

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 art. 15 comma 1, lett.c)

(sostitutiva di certificazioni 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 ZILIANI ENRICA..... nato/a a ...BRESCIA..... il02 - 02 - 1978.....
in relazione al conferimento del seguente incarico di **consulenza/collaborazione** presso "ASST del
GARDA" in qualità di PSICOLOGO.....

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci,
ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** (barrare SOLO le caselle che interessano), sotto la
propria personale responsabilità, quanto segue, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 sopracitato:

di **non svolgere** incarichi o di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di **non svolgere** altre attività professionali

oppure

di **svolgere** i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato
regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Descrizione carica/incarico ricoperto	Ente

di **svolgere** la/le seguenti attività professionali:

Descrizione attività	Note
LIBERA PROFESSIONE PSICOTERAPEUTA	STUDIO PRIVATO TRAVAGLIATO (BS)

dichiaro altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi
in alternativa

dichiaro di impegnarmi a rimuovere eventuali situazioni di conflitto di interessi, anche potenziali, entro
il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione, dandone immediata comunicazione per
iscritto all'Ufficio Protocollo di questa Azienda.

Il/la sottoscritto/a -preso atto dell'informativa predisposta dall'A.S.S.T. del Garda, consultabile
sul sito internet www.asst-garda.it alla sezione privacy- esprime il proprio consenso affinché i dati
personali forniti possano essere trattati in conformità a quanto dalla stessa previsto e nel rispetto del
G.D.P.R. 679/2016 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).

Brescia, lì 28 febbraio 2023

Il/La dichiarante

Enrica Ziliani

Allega alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.