



Studio Croci

DOTTORI COMMERCIALISTI
REVISORI LEGALI - AVVOCATI

Andrea Croci

Dottore commercialista - Revisore Legale

Via Isonzo, 31, 21100 - Varese

Via Popoli Uniti, 8/4, 20125 - Milano

Tel.Fax 0332/28.95.78

Mobile 347/0359334

C.F. CRC NDR85E 05L 682 T

Mail: andrea@crocicommercialisti.it

Pec: andreacroci@pec.it

Alla ATS della Brianza

Viale Elvezia n.2

20900 MONZA (MB)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' RILASCIATA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 46 E 47
d.p.r. n 445/2000 e ss.mm.ii. IN TEMA DI AUTOCERTIFICAZIONI.

Il sottoscritto Andrea Croci, nato a Varese, il 05 maggio 1985 , residente in Varese, via Goldoni
41/a c.f.CRC NDR 85 E 05 L682 T, preso atto della proposta di conferimento dell'incarico presso
l'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza , in qualità di membro del Collegio Sindacale

ACCETTA

NON ACCETTA

di ricoprire l'incarico proposto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. del 28/12/2000

DICHIARA

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

di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
dalla pubblica amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o
finanziati dalla pubblica amministrazione

<i>Ente</i>	<i>Tipologia carica o incarico(Pres. Collegio rev/comp, eff./comp. suppl/ Comm. Ad acta)</i>	<i>Durata mandato (triennale/quadriennale etc)</i>	<i>Termini scadenza carica o mandato</i>	<i>Compenso annuo previsto</i>

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.13,

DICHIARA, inoltre

- che non sussistono a proprio carico situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse;
- di non presentare altre cause di incompatibilità e inconfiribilità

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla ATS della Brianza ogni variazione alla situazione sopra dichiarata.

Infine, il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del GDPR n. 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ATS della Brianza nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Si allega copia del certificato d'identità in corso di validità.

Monza, li 15/06/2019

IL DICHIARANTE
FIRMA (*leggibile*)

