

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa allo

**svolgimento di incarichi o la 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 certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mmm.ii.)

Il sottoscritto COLOMBO ALBERTO nato a \_\_\_\_\_ libero-professionista presso l'ATS Brianza sede di Lecco per l'espletamento delle seguenti attività: medico dello sport per il Servizio di Medicina dello Sport, 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, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| <b><i>Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</i></b>          | <b><i>Data di conferimento e durata dell'incarico</i></b> |
|--|---|
| Incarico libero-professionale presso CAM Sport Via Martiri delle Foibe Monza Centro di Medicina dello Sport accreditato dall'ATS Brianza | dal 01.09.1995 ad oggi                                    |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla ATS Brianza, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Galbiate, 28 maggio 2019

Foglio n. 1 di 1

IL DICHIARANTE

F.to \_\_\_\_\_



Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Azienda, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.