



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
CONSULENTI E COLLABORATORI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a.....PERA ANTONIO..... nato/a a .....IL ..... ..

Codice Fiscale.....

Nella sua qualità di (fare riferimento all'incarico svolto presso ASST)  
.....COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE.....

Presso il Dipartimento/U.O.C./Servizio .....

Sede di .....PAVIA.....

**DICHIARA**

ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., in ottemperanza a quanto richiesto dall'art. 15 del Decreto Legislativo n.33 del 14 marzo 2013 e s.m.i.

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con ASST di Pavia;
- di non svolgere alcun incarico, né di essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione, né di svolgere attività professionali;
- di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

INCARICHI/CARICHE	ENTE OVE ESERCITA L'INCARICO/LA CARICA	DECORRENZA E SCADENZA INCARICO/CARICA

- di svolgere le seguenti attività professionali

ATTIVITA' PROFESSIONALE	ENTE OVE ESERCITA L'ATTIVITA' PROFESSIONALE	DECORRENZA E SCADENZA ATTIVITA' PROFESSIONALE

Firma (Nome e Cognome)

.....Antonio Pera.....

Mortara li 24/05/2022