

Il/la sottoscritto/a CAPITANI FABIOnato/a SONDRIO il 22/07/1958in servizio presso l'ATS della Montagna in qualità di MEDICO VETERINARIOtitolare del seguente incarico dirigenziale DI TIPOC PER IL SERVIZIO DI NATURA PROFESSIONALE

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA☒ di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note

☒ di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;☐ di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note

☐ di non svolgere attività professionali;☒ di svolgere attività professionali come di seguito indicate:

Incarico	Ente	Periodo	Compenso/note
<u>ALPI</u>	<u>ATS MONTAGNA</u>	<u>DAL 2016</u>	<u>CONFERMA DELIBERATA 31/01/2016</u>

Si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data Borso 27/3/16 Il Dichiarante (firma leggibile) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali forniti dal dichiarante saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione su sito aziendale.

Luogo e data Borso 27/3/16 Il Dichiarante (firma leggibile) _____

Allegato: documento d'identità