

## Dichiarazione

(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.)  
relativa

**allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ai sensi degli articoli. 15, comma 1, lett. c) e 41 comma 3 del D.Lgs. n. 33/2013**

Il/La sottoscritto/a CRISTINA BONI  
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] dipendente dell'ATS Val  
Padana nel profilo di DIRIGENTE DIR. VO titolare del seguente incarico  
dirigenziale DI TIPO C

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:

**Incarichi e cariche (barrare la casella di interesse)**

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

ovvero

di avere in essere i seguenti incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Soggetto conferente	Tipologia incarico/carica	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

**Attività professionali (barrare la casella di interesse)**

di non svolgere attività professionali.

ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali (compresa attività libero professionale intramoenia):

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento	Compenso complessivo lordo previsto

Il/La sottoscritto/a **si impegna** a comunicare tempestivamente alla SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane dell'ATS della Val Padana, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito web dell'Agenzia nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Luogo e data CREMONA, 28/12/2023

IL DICHIARANTE

**Allegato documento di identità**

F.to Cristina Boni  
(originale conservato agli atti)

IATS22\_05.08.00\_rev00

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - C.F. P.Iva 02481970206 - [www.ats-valpadana.it](http://www.ats-valpadana.it) - [protocollo@pec.ats-valpadana.it](mailto:protocollo@pec.ats-valpadana.it)

Sede Territoriale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - 0376 334715 - [personale@ats-valpadana.it](mailto:personale@ats-valpadana.it)

Sede Territoriale: Via San Sebastiano, 14 26100 Cremona - 0372 497308 - [personale@ats-valpadana.it](mailto:personale@ats-valpadana.it)