

**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 SPECIALE SALVATORE NICOLA MARSA  
 nato/a a [REDACTED] il [REDACTED], dipendente dell'ATS Val  
 Padana nel profilo di DIRIGENTE MEDICO titolare del seguente incarico  
 dirigenziale DIRETTORE S.C. FRAGOLITA' E NON AUTO SUFFICIENTE

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 1/1/25

IL DICHIARANTE

[REDACTED]

**Allegato documento di identità**