

Via F. Gallicciolli, 4 - 24121 Bergamo - Tel. 035385111 - fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTI DI NOTORIETA', EX. ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SS.MM.II.)

relativa a cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi spettanti

pubblicazione ai sensi dell'articolo 14 del D.Lgs. n. 33/2013, comma 1, lett. d) ed e)

Il/La sottoscritto/a **Emanuela Mollo** dipendente di ATS Bergamo nel profilo di **dirigente medico** con incarico di Responsabile della SS **Educazione alla salute e Prevenzione** 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 responsabilità, ai sensi dell'art. 14 c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d. lgs. n. 33/2013 e ai sensi dell'art. 14 c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d. lgs. 33/2013:

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

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

CARICA	ENTE/SOCIETÀ	PERIODO	COMPENSO LORDO

☒ di non avere altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

INCARICO	ENTE/SOCIETÀ PUBBLICA	PERIODO	COMPENSO LORDO

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente alla SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane dell'ATS di Bergamo, 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; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art. 15 del d. lgs. n. 33/2013 e dell'art. 53 del d. lgs. 165/2001, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente".

In fede, il/La sottoscritto/a afferma che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Luogo e data Bergamo, 06-08-26

Il/La dichiarante


Firmato da:
EMANUELA MOLLO
Codice fiscale: MLLMNL79M51H501P
Valido da: 04-02-2025 12:58:10 a: 04-02-2028 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 06-08-2026 14:57:57
Motivo: Approvo il documento