

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a MARTINA MARIA ROSARIA  
(cognome) (nome)  
nato/a a [redacted] ( [redacted] ) il [redacted]  
(luogo di nascita) (data di nascita)  
residente a [redacted] ( [redacted] )  
(luogo) (prov.)  
in Via [redacted] n. [redacted]  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

ai sensi dell' art. 15, comma 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Art. 15, c.1, lett. c): "c) i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;"

- o di non avere/avere incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- o di non svolgere/svolgere attività professionali;

(specificare di seguito eventuali incarichi, o cariche ricoperti o attività professionali svolte)

- Ruolo di Responsabile medico presso il Centro di Riabilitazione "La Nuova Famiglia" di Lecce
- Medico Neuropsichiatra "Famiglia" presso "La Nuova Famiglia" di Brindisi
- Abbonato Libero - Professionista come medico NPI

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

[redacted], 22/11/2020  
(luogo, data)

Il Dichiarante  
[redacted]