


|  |   |        |
|--|---|--------|
|  Ospedale Maggiore<br> Regione Lombardia<br>ASST Crema | <b>Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi<br/>dell'art.15 del D.Lgs. n. 33/2013</b><br>(collegio sindacale) | pag. 1 |
|--|---|--------|

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a FROSI ROBERTO nato/a a TREVIGLIO (BG)  
 il 21.05.1980, nominato componente del Collegio sindacale dell'ASST di Crema con deliberazione  
 n. del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in qualità di PRESIDENTE del Collegio sindacale  
 in relazione alle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 165/2001, nella L. 190/2012, nel D. Lgs. n. 33/2013 e nel DPR  
 62/2013, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali  
 previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni non  
 veritiere, sotto la propria responsabilità

#### DICHARA

- di non aver riportato condanne per reati contro la pubblica amministrazione o la fede pubblica o di non aver procedimenti pendenti per gli stessi reati; (se si specificare)
- di non trovarsi in stato di interdizione legale ovvero di interdizione temporanea dagli uffici pubblici;
- di non aver riportato condanne per i reati di cui alle leggi antimafia;
- di non essere sottoposto a misure di prevenzione e quant'altro previsto dalle leggi antimafia;
- di non essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
- di non avere contenziosi civili ed amministrativi pendenti nei confronti di questa azienda;
- di non prestare attività lavorativa a favore di terzi che sia concorrente o incompatibile con quella svolta dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema;

#### DICHARA altresì

##### 1) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

☒ di **NON** essere titolare di incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

oppure

☐ di essere titolare dei seguenti incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| Incarico /Carica ricoperta | Ente ove si esercita l'incarico/ carica | Durata |
|----------------------------|---|--------|
| 1                          |   |        |
| 2                          |   |        |
| 3                          |   |        |

##### 2) Ai sensi dell'art.15 del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33:

☐ di **NON** svolgere altre attività professionali;

oppure

☒ di svolgere le seguenti altre attività professionali:

| attività                                   | Ente ove si esercita l'attività | Durata |
|--|---------------------------------|--------|
| 1 <u>DOTTORE COMMERCIALISTA IN PRIVATO</u> |                                 |        |
| 2  |                                 |        |
| 3  |                                 |        |

**Dichiara infine l'insussistenza di qualsiasi altra situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi e si impegna, nel periodo di validità dell'incarico, a far permanere l'assenza di tali situazioni e a comunicare eventuali variazioni alle predette dichiarazioni.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_