

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI**

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

La sottoscritta BAZZANO SABRINA..... in relazione all'incarico di medico  
competente in medicina del lavoro presso l'Ufficio Scolastico Territoriale di Vercelli per  
l'anno 2021

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

**A.** con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

**B.** con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

- di NON svolgere attività professionali
- di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale <i>di Medico competente presp</i>	dal	note
	<i>pubbliche amministrazioni (ASL - Istituti Ospedalieri - ASL - PALVATE)</i>	<i>2003</i>	

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data

*27-12-2020*

Firma

*Sabrina*  
**DOTT.SSA SABBINA BAZZANO**  
 Medico Chirurgo  
 Spec. in IGIENE e MED. PREVENTIVA  
 MEDICO COMPETENTE  
 Via Sussa 15/c CASALE MONF. TO  
 Cod. Fisc. BZZ SRN 73A52 B885D  
 P.IVA 02023960061