

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il sottoscritto Gianluigi Bassetti_____ nato a Altopascio_____ il 5.3.1951
e residente in Entracque__ alla via Grosso 13_____
codice fiscale __BSSGLG51C05A241J___ p.iva _03541440040

in relazione all'incarico di

_____ Medico Competente

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
1	I.C. Borgo San Giuseppe	Medico Competente	annuale	no
2	I.C. corso Soleri	Medico Competente	annuale	no
3	Ordine Medici Chirurghi Provincia di Cuneo	Medico Competente	a risoluzione incarico	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

X di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note
1	Medico Competente	1992	

Si impegna infine

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

Borgo San Dalmazzo, 27.8.2021

In fede 