



Modello svolgimento di incarichi e/o titolarità di cariche e attività professionali (all.2 al provvedimento)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 38 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(a cura dell'Incaricato)

Il sottoscritto UGO RIZZI

C.F.

- visti: il DPR 16 aprile 2013, n.62; il D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39; il D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33; gli articoli 7 e 53 del D.Lgs 30 marzo 2001, n. 165;
- richiamato il Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Cremona vigente, che trova applicazione, per quanto compatibile, anche nei confronti di consulenti, collaboratori esterni, prestatori d'opera, professionisti e fornitori che collaborano con il Comune di Cremona;
- 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. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso d.P.R. n. 445/2000

- in relazione all'incarico avente ad oggetto: Addestramento operativo – Pronto Soccorso nell'ambito del Modulo 1 «Propedeutica al ruolo» del Percorso di formazione di base per Agenti di Polizia locale (Codice: MAG2501/CE – ed. Cremona)

DICHIARA

1) espressamente di accettare e rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento del Comune di Cremona vigente;

2) di non aderire e non far parte di associazioni od organizzazioni di cui ambiti di interesse possano interferire con lo svolgimento delle attività dell'ufficio

di aderire e far parte di associazioni od organizzazioni i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento delle attività di ufficio

Associazione - organizzazione	Denominazione

di non svolgere incarichi, di non essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarichi e cariche			
Soggetto conferente	Relazione con la Pubblica Amministrazione	Tipologia-oggetto incarico/carica	Durata incarico/carica



x di non svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

Attività professionali			
Soggetto conferente	Relazione con la Pubblica Amministrazione	Tipologia-oggetto incarico/carica	Durata incarico/carica

- 5) di essere dipendente di una Pubblica Amministrazione
- presso (Amministrazione appartenenza) ASST CREMONA
 - profilo professionale: Dirigente medico Livello o qualifica: Responsabile SSD AAT 118 AREU
 - tempo pieno tempo parziale (indicare percentuale o n. ore settimanali)
 - posizione / stato giuridico
- X ruolo
 comando
 fuori ruolo
 altro (specificare) _____

e di essere in possesso della preventiva autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza all'espletamento del presente incarico (si veda allegato alla presente)

- 6) di essere collocato in pensione
 non essere collocato in pensione.

Il/La sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente al Settore conferente l'incarico eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara infine di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto della normativa vigente in tema di trattamento e protezione di dati personali.

Cremona, data 24/11/2025

Il dichiarante