

**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 **Dott.ssa Emilia Bernacca** nato il 1.8.1964 e residente a Ameglia (SP) Via Fabbricotti n.118

in relazione all'incarico di **Medico Competente** presso la **Residenza Socio – Sanitaria “Pio Istituto Campana “ A.P.S.P. con sede in Seravezza(LU) – Anno 2022**

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	dat-	note
	MEDICO CHIRURGO		DAL : 2005 est <i>off</i>
	SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO -		

Si impegna infine

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

Autorizza

la pubblicazione dei suddetti dati sul sito internet della Residenza Socio - Sanitaria "Pio Istituto Campana" A.P.S.P. di Seravezza

Seravezza li, 25 maggio 2022

In fede

*Emilio Palmieri*