

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI
E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**

(Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome BONDI

Nome FLAVIO

Incarico in Azienda Speciale MEDICO COMPETENTE ASPAM

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

che in aggiunta all'incarico con l'Azienda Speciale Aspam svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
COMUNE DI CASTIGLIONE D/S (MN)	MEDICO COMPETENTE
RSA ZANETTI COMINELLI	MEDICO COMPETENTE
RSA CONTESSA RIZZINI ONLUS	MEDICO COMPETENTE

si allega Curriculum vitae aggiornato e sottoscritto.

Con la firma in calce, l'interessato presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/16 per la finalità correlata alla presente auto-dichiarazione.

Data
31/03/2023

Il Dichiarante
Dr. FLAVIO BONDI
Cell. 351-8058311 - Medicina del Lavoro
Via delle Fucine, 27
49043 CASTIGLIONE DEL TRIVIERE (MN)
Partita IVA: 021458250200
Codice Fiscale: 021458250200