

**DICHIARAZIONE DI COPERTURA DI ALTRI INCARICHI O
DI TITOLARITÀ DI ALTRE CARICHE
(art. 15 del D.Lgs. nr. 33/2013)**

La sottoscritta TRAZZI BARBARA, nata a Bergamo il 04.05.1970, Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi e Segretario-Direttore F.F. in servizio presso l'I.P.A.B. Centro Anziani di Bussolengo, con riferimento all'incarico ricoperto a decorrere dal 01.01.2015 (assunzione come Coordinatrice Socio Sanitaria Assistenziale e dei Servizi) e al conferimento della Posizione Organizzativa con data di decorrenza 16.03.2016, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c), del D.Lgs. nr. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

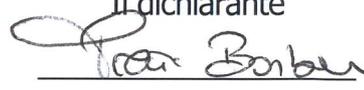
DICHIARA

di NON avere incarichi o la titolarità di cariche in enti locali, o in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA incarico/consulenza/carica	DATA CONFERIMENTO INCARICO	DATA FINE INCARICO
-----	-----	-----	-----

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Bussolengo, 28/02/2018

Il dichiarante

(Trazzi Barbara)