

**A.S.L. CN2**Azienda Sanitaria Locale
di Alba e BraVia Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ALTRI EVENTUALI INCARICHI ED EMOLUMENTI PERCEPITI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**ALLA NOMINA**

[articolo 14, comma 1-ter, del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 s.m.i. "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"]

Il sottoscritto

Cognome e nome	BURRONI LUCA
Incarico	DIRETTORE SANITARIO

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i. e delle conseguenze di natura penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara che

alla data del 26/08/2024

- non riveste incarichi, né percepisce emolumenti a carico della finanza pubblica
 riveste incarichi e percepisce emolumenti a carico della finanza pubblica di seguito indicati:

Ente/azienda conferente	Tipologia di incarico/supporto	Compenso	Eventuali note

Il/la sottoscritt* autorizza il trattamento dei suoi dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", come adeguato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, alle disposizioni del Regolamento UE n. 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR), e dell'articolo 13 del medesimo Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR).

Verduno, lì 2/09/2024

Luca BURRONI

.....
 Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005.