



Regione  
Lombardia

ASL Pavia

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto dott. Paolo Favini, nato a Lodi il 24/01/1956, C.F. FVNPLA56A24E648Q, in qualità di Direttore Sociale dell'Azienda Sanitaria Locale della provincia di Pavia - sede in Pavia, Viale Indipendenza, 3

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 15, comma 1 e dell'art. 41, comma 3 del D.Lgs. n. 33/2013

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

oppure

di svolgere il seguente incarico/di essere titolare della seguente carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

---

---

---

---

**DICHIARA ALTRESI'**

di non svolgere alcuna attività professionale

oppure

di svolgere le seguenti attività professionali

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione e compenso complessivo lordo previsto

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al Responsabile per la Trasparenza dell'ASL di Pavia, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Pavia, 20.3.2015

1.1.02/1 Prof. 20394 20 MAR. 2015

Il Direttore Sociale  
dott. Paolo Favini