Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Spedali Civili

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto LECCI FRANCESCA
Nato/a il 19/10/1979 a POGGIARDO (LECCE)
C.F. LCCFNC79R59G751W
In qualità di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST degli Spedali Civili di Brescia, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA
ai sensi del D.Lgs. n.33/2013 art.15 comma 1, lettera c)

☐ DI **NON SVOLGERE** INCARICHI E DI **NON ESSERE TITOLARE** DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

ovvero

■ DI **SVOLGERE** E DI **ESSERE TITOLARE** DEI SEGUENTI INCARICHI O DELLE SEGUENTI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

Incarico	*Ente*	*Periodo*	*Impegno orario*
Associate Professor of Practice	Università Bocconi	Da ottobre 2023	Full Time

☐ DI **NON SVOLGERE** ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI

■ DI **SVOLGERE** LE SEGUENTI ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

Attività professionale	*Periodo*	*Impegno orario*
Presidente OIV IRCCS Spallanzani	*Dal 1/12/2024*	*A richiesta*
Scientifica Advisor Fast Forward Foundation	*Dal 01/03/2023*	*A richiesta*

DICHIARA

altresì ai sensi dell'art.53, comma 14, del D.Lgs. n.165/2001 l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.
Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'ASST degli Spedali Civili di Brescia ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 679/2016/UE, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa; di essere altresì informato che, ai sensi dell'art.15 del D.Lgs. n.33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul profilo web dell'ASST Spedali Civili – sezione Amministrazione Trasparente.

Data 13/12/2024

Francesca Lecci
Digitally signed by Francesca Lecci
DN: cn=Francesca Lecci, o, ou, email=francesca.lecci@unibocconi.it, c=IT
Date: 2024.12.13 09:57:42 +01'00'

F.to IL DICHIARANTE
(Nome e Cognome)