

AI DIRETTORE GENERALE
DELL'ASST OVEST MILANESE
UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE
VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II
20025 - LEGNANO

Il sottoscritto Croce Vito con riferimento all'incarico di: Componente del Collegio Sindacale dell'ASST Ovest Milanese,

DICHIARA

Di essere titolare del seguente incarico presso Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

Componente del collegio sindacale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Ovest Milanese.

Per quanto riguarda le attività professionali si rimanda al contenuto del curriculum vitae.

DICHIARA

Di aver preso visione, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 s.m.i, dell'informativa riguardante il trattamento dei propri dati personali (MAC518).

Data, 04/11/2022

Vito Croce
F.to ai sensi del D. Lgs. 82/2005