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

Il sottoscritto <u>GROCCI</u> con riferimento all'incarico di: Presidente/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:
ASST OVEST MILANUSE
10 RA BW SIA - (DOTINGS STOUS - V3) - REVISORE
Per quanto riguarda le attività professionali si rimanda al contenuto del curriculum vitae.
AUTORIZZA
L'ASST, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione, nella consapevolezza che saranno pubblicati sul sito web aziendale, nella sezione Amministrazione Trasparente, i dati e le informazioni previste dal D. Lgs. 33/2013, con particolare riferimento all'art. 15.
Data, 2+16/2019 Firma Loughous