

- **Sentenza** ..... per la commissione dei reati di cui agli articoli ..... C.p.
  
- **Interdizione dai pubblici uffici:**
  - Interdizione perpetua
  - Interdizione per anni ....., dal ....., al .....
  - Non vi è stata interdizione dai pubblici uffici.

2. di aver ricoperto/ricoprire le seguenti cariche politiche e/o incarichi Amministrativi (artt. 9 e 12, D. Lgs. n. 39/2013)

Tipologia carica/ incarico	Ente	Dal	al

Ulteriori informazioni che il/la dichiarante ritiene di dover fornire:

---



---



---



---

**ATTENZIONE: la presenza delle situazioni di cui ai punti 1 e 2 può comportare l'inconferibilità o l'incompatibilità dell'incarico.**

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, dandone immediato preavviso alla ASST Rhodense– S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane.

Garbagnate Milanese,

Il dichiarante  
f.to Dott. MARCO VICENZI

*La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 nella consapevolezza che i dati personali raccolti saranno trattati dall'ASST Rhodense, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*