

**VERÖFFENTLICHUNG WEITERE ÄMTER**

(Art. 14 G.v.D. 33/2013 i.g.F.)

Ich Unterfertigte  
Dr.in Edith Chimetto,  
in meiner Eigenschaft als Führungskraft im  
Südtiroler Sanitätsbetrieb, im Bewusstsein,  
dass eine Falscherklärung sowohl  
strafrechtliche Sanktionen als auch den Verfall  
aller eventuell erhaltenen Vorteile mit sich  
bringt, mit Bezug auf Art. 14 des G.v.D. Nr.  
33/2013 i.g.F.,

**erkläre:**

1. folgende weitere Ämter in öffentlichen oder privaten Körperschaften zu bekleiden, für welche die jeweiligen Vergütungen vereinbart sind:

| Amt / Carica | Vergütung / Compenso |
|--------------|----------------------|
| ////////     | ////////             |
|              |                      |
|              |                      |

2. folgende Beauftragungen zu Lasten der öffentlichen Finanzen übernommen zu haben:

| Beauftragung / Incarico | Vergütung / Compenso |
|-------------------------|----------------------|
| ////////                | ////////             |
|                         |                      |
|                         |                      |

Ich erkläre weiters, im Sinne und für die Wirkungen der EU-Verordnung Nr. 2016/679 (GDPR) i.g.F. darüber informiert zu sein, dass die übermittelten Daten, auch in elektronischer Form, verarbeitet werden, und zwar ausschließlich für die Veröffentlichung auf der Internetseite des Südtiroler Sanitätsbetriebs.

**PUBBLICITÀ DELLE ALTRE CARICHE**

(Art. 14 D.lgs. n. 33/2013 i.v.f.)

Io sottoscritta  
Dott.ssa Edith Chimetto,  
in qualità di Dirigente presso l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerò in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, con riferimento a quanto previsto dall'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 i.v.f.,

**dichiaro:**

1. di ricoprire le seguenti altre cariche presso altri enti pubblici o privati per le quali sono corrisposti i compensi per ciascuno specificati:

2. di aver assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento europeo 2016/679 (GDPR) i.v.f., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini della pubblicazione sul sito internet dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige.

...Bozen..... am/li, .....15.06.2026..... Digitale Unterschrift / Firma digitale