

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445/2000)

Il sottoscritto BARBALACE GIACOMO CF. BRBGCM53.M1H558E

nato a ROSARNO (RC) il 11-04-1953

residente a SERVIDE E FELONICA via MARTIRI DI BELFIORE N° 6

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente Gestore / Erogatore
XRAYONE SRI

con sede legale in POGGIO RUSCO (MN)

Partita Iva 03831150366 Codice Fiscale: 01978630908

Iscritto al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di MANTOVA n. 01978630908

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, richiamate dagli artt. 48 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicità e trasparenza, di cui alla specifica normativa di riferimento, che:

il bilancio dell'Ente Gestore, per l'anno 2024, è inferiore a € 500.000,00 *

il bilancio dell'Ente Gestore, per l'anno 2024, è superiore a € 500.000,00 *

Nel caso in cui il bilancio sia superiore a € 500.000,00, comunica altresì che gli obblighi di pubblicazione di cui al D.lgs. n. 33/2013 e ss. mm. ii. e alla delibera ANAC n. 1134/2017 e ss.mm. sono stati assolti con la pubblicazione della documentazione prevista, comprensiva degli adempimenti annuali disposti da ANAC, sul seguente sito web https://www.garofalohealthcare.com (immettere il relativo link).

Dichiara altresì, di aver preso visione dell'informativa privacy redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.ats-valpadana.it

luogo e data

POGGIO RUSCO 15-1-26



firma del Legale Rappresentante dichiarante

* si veda deliberazione ANAC n.1134/2017 - paragrafo 2.2.1

In caso di firma autografa, allegare copia documento d'identità in corso di validità