

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

Il sottoscritto Dott. **UGO RIBA**, CF **RBIGUO51M06D372D** nato a **Dronero (CN)** il 06/08/1951 in qualità di Legale Rappresentante *pro tempore* dell'Ente **CENTRO DIAGNOSTICO COMENSE – CDC S.R.L.** con sede legale in **Como (CO) viale Varese, 79** e sede operativa in **Bulgarograsso (CO) in via Guffanti, 2/A** codice budget **322002808** Partita Iva **02603660131** Codice Fiscale: **02603660131**,

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

**DICHIARA**

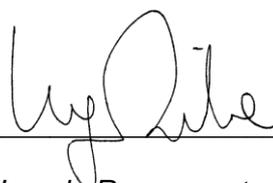
ai fini dell'assolvimento degli obblighi di pubblicità e trasparenza, di cui alla specifica normativa di riferimento, che:

**il bilancio dell'Ente sopracitato per l'anno 2024, è 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.192/2025 sono stati assolti con la pubblicazione della documentazione prevista, comprensiva dall'attestazione di cui la delibera ANAC n.213/2020 (in relazione all'anno 2020), sul seguente sito web <https://cidimulombardia.it/amministrazione-trasparente-cdc/>

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 679/2016) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cinisello Balsamo, 14/07/2025



(firma del Legale Rappresentante dichiarante)