

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

Il sottoscritto MASSIMO STANISCIÀ nato a ATESSA il 28/12/1974, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)

di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere la seguente attività professionale

(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

CONSULENTE – ASSOCIAZIONE TRA ENTI LOCALI PER L'ATTUAZIONE DEL PATTO TERRITORIALE SANGRO AVENTINO
CONSULENTE – ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL COMPENSORIO TRIGNO SINELLO
CONSULENTE – COMUNE DI PAGLIETA, CASTEL FRENTANO, ATESSA, TORRICELLA PELIGNA, GUARDIAGRELE, VASTO, CUPELLO, ATESSA, CASOLI, MOZZAGROGNA

di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito dell'ANCI nell'Area Amministrazione Trasparente - Sezione Consulenti e Collaboratori, unitamente al proprio *curriculum vitae*.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott. MASSIMO STANISCIÀ

- 1) si impegna a comunicare tempestivamente ad ANCI qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.
- 2) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dall'Associazione ANCI, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di

pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

Data, 25/07/2022

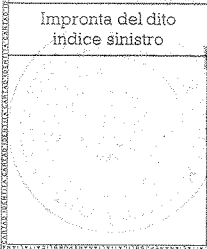
Il Dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Cognome **STANISCIA**
Nome **MASSIMO**
nato il **28-12-1974**
(atto n. **594** .. P.1 S.A. **1974**)
a **ATESSA (CH)** (.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ATESSA (CH)**
Via **F.LLI ROSSELLI 22 1.06**
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **180**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Massimo Staniscia*
ATESSA li **26-10-2015**



SINDACO
D'ordine del Sindaco
Il funzionario delegato
(Nicolino Rossi)
Nicolino Rossi

STANISCIJA MASSIMO

DI

N° AX 3759876

CARTA D'IDENTITÀ

ATESSA

COMUNE DI



REPUBBLICA ITALIANA

1928 111 - OCU - ROMA

AX 3759876



Scadenza : 28-12-2025
Diritti : 5,42