

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 **ANDREA PILLON** nato a **TORINO** il **02/03/1967**, 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)

Libera professione nel campo dell'analisi e facilitazione dei processi decisionali e mediazione dei conflitti.
--

Socio e Amministratore delegato di Avventura Urbana Srl

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. ANDREA PILLON


- 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, 14/04/2023

Il Dichiarante



Cognome	PILLON
Nome	ANDREA
nato il	02/03/1967
(atto n.	00707 P 21A S 1967)
a	TORINO (TO)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	TORINO
Via	VIA LAMBRUSCHINI RAFFAELLO 12
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	CONSULENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.80
Capelli	RAGATI
Occhi	VERDI
Segni particolari	***

Firma del titolare	<i>A. Pillon</i>
TORINO	il 06/06/2013
Impronta del dho	SINDACO
indice sinistro	
AU0751270	
10.132.117.139	
11:41	



REPUBBLICA ITALIANA	
COMUNE DI TORINO	
CARTA D'IDENTITA'	
N° AU 0751270	
DI	
PILLON	
ANDREA	

VALEVOLE FINO AL 02/03/2024
AU 0751270

REPUBLICA ITALIANA	
TESSERA SANITARIA	
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI	
Codice Fiscale	PLLNDR67C02L219V Sesso M
Cognome	PILLON
Nome	ANDREA
Luogo di nascita	TORINO
Provincia	TO
Data di nascita	02/03/1967
REGIONE PIEMONTE	
Data di scadenza	11/11/2021

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
	
IT	
Nome	
PILLON	
Cognome	
ANDREA	
Data di nascita	
02/03/1967	
Numero identificazione personale	
PLLNDR67C02L219V	
SSN-MIN SALUTE - 500001	
Numero di identificazione della tessera	
80380000100108133858	
Data di scadenza	
11/11/2021	