

**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/la sottoscritto/a Nome\_Michele\_\_\_Cognome\_Genovese\_\_\_nato/a\_Conegliano (TV)\_  
il \_05.04.1962\_ , 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**

**X** 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)

<b>Denominazione dell'attività professionale e svolta</b>	<b>Organo che ha conferito l'incarico</b>	<b>Denominazione dell'Amministrazione presso il quale è prestata l'attività professionale</b>	<b>Tipologia</b>	<b>Durata</b>	<b>Descrizione sintetica dell'attività</b>
Amministratore Unico della società	Assemblea dei soci	ASI – Agenzia Sviluppo Innovazione srl – via Corso 35 Camposampiero (PD)	Titolarità di carica di amministratore	Da 30.06.2021 al 30.06.2024	Amministratore e legale rappresentante della società ASI. ASI è società pubblica in house providing opera nell'area dell'alta padovana in particolare nel Camposampierese
Direttore del GAL	Consiglio di Amministrazione	GAL Alta Marca Trevigiana scarl  Via Roma 7  Pieve di Soligo (TV)	Incarico di lavoro autonomo prestazione d'opera professionale	dal 29/07/2015 al 31/12/2023	Attuazione programamz Leader veneto 2013-2022 del PSL AMALE 2014-2022 del GAL coordinatore IPA Terre Alte Marca Trevigiana

					Attività per Associazione distretto cibo Treviso
--	--	--	--	--	--

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)


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. Michele Genovese

- 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, 20.07.2023

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante  
Dott. Michele Genovese

