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 Nome GIOVANNI	_Cognome_	LUPO	nato/a <i>MESSINA</i>	
il <u>10/11/1978</u> , in ottemperanza	a a quanto p	previsto d	dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs.	
33/2013, consapevole delle sanz	zioni penali	richiama	nate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000	
per ipotesi di falsità in atti e dich	iarazioni m	endaci, s	sotto la propria responsabilità	
	DICH	HIARA		
□ di svolgere i seguenti incario	hi e/o avei	re le seg	guenti titolarità di cariche in enti di	
diritto privato regolati o finanz	ziati dalla Pı	abblica A	Amministrazione;	
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)				
🗶 di non svolgere incarichi e/o	rivestire ca	riche pr	resso enti di diritto privato regolati o	
finanziati dalla pubblica amm	inistrazione	;		
💢 di svolgere la seguente attività	professiona	ale		
(indicare tipologia, denominazion	ie ente/soci	età/stud	dio)	
CONSULENZA PROFESSIONA	ALE SUI SIS	STEMI II	INFORMATIVI TERRITORIALI	
🗶 di essere informato/a che la p	presente dic	hiarazio	one sarà pubblicata sul sito dell'ANCI	
nell'Area Amministrazione Tra	sporente 11	nitomen	nte al proprio curriculum vitac	

nell'Area Amministrazione Trasparente, unitamente al proprio curriculum vitae. Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott. <u>GIOVANNI LUPO</u>

- 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,	11/10/2023	

Il Dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità



