

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 MAURO Cognome DEMICHELIS nato ad ALBENGA il 17/11/1973, 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)

Revisore dei Conti della Cooperativa Ortofrutticola Andorese
Revisore dei Conti dell'Istituto per lo Studio del Vetro e dell'arte Vetraria di Altare (Sv)
Membro organismo di Vigilanza Anci Liguria (Genova)
Revisore dei Conti unico del Consorzio "Acque Pubbliche Savonesi"
Consulente fiscale dell'Azienda Speciale "Centro di Sperimentazione ed Assistenza Agricola" della Camera di Commercio Riviera di Liguria
Revisore dei Conti unico della Cooperativa Sociale Onlus "Mameri" con sede a Imperia
Revisione della Casa di Riposo A. Bormioli di Altare (Sv)

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)

Dottore Commercialista c/o Studio Associato Demichelis sito in Via A.Doria 1/17 Andora (Savona)
Sindaco di Andora

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./la Dott.ssa DEMICHELIS MAURO

- 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, 27/12/2023

Il Dichiarante


Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità