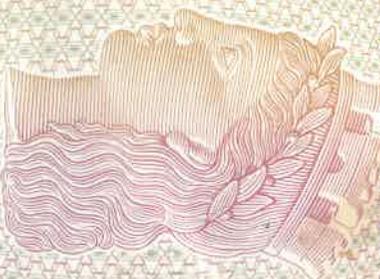


Scade il 30.10.2027



AX 4385569



IPZS s.p.a. - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAREZZANO

(ALESSANDRIA)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 4385569

DI
ILIJASIC
MARCO

Cognome..... **ILIJASIC**
Nome..... **MARCO**
nato il..... **30.10.1968**
(atto n..... **591** f..... **A/1968**)
a..... **TORTONA (AL)**
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **SAREZZANO (AL)**
Via..... **LOCALITA' PALAZZINA, 43**
Stato civile.....
Professione..... **IMPIEGATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1,70**
Capelli..... **Castani**
Occhi..... **Castani**
Segni particolari..... **N.N.**



Firma del titolare.....

Marco Ilijasic

SAREZZANO li **19.10.2017**

Impronta del dito
indice sinistro

diritto fisso € 5,16
diritti di segr. € 0,26
CARTA D'IDENTITA'



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 MARCO ILIJASIC nato a TORTONA (AL) il 30.10.1968 , 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)

FUNZIONARIO SERVIZI FINANZIARI - TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
COMUNE DI VALENZA

di essere informato 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. Marco Ilijasic

- 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, 12.12.2023

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità



Il Dichiarante
Firmato digitalmente da:
Ilijasic Marco
Firmato il 12/12/2023 16:44
Seriale Certificato: 2467213
Valido dal 22/05/2023 al 22/05/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA