

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 Alessandro ALONGI nato a Trapani il 11/04/1969, 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)

Titolo incarico: Incarico per l'espletamento di attività di supporto professionale riferito al profilo di Esperto senior in programmazione, attuazione e monitoraggio degli interventi. Ente: Eutalia srl (ex Studiare Sviluppo srl) Durata: 1/9/2020 – 31/12/2024

Titolo incarico: Team Manager per la Regione Siciliana Progetto PICCOLI. Ente: ANCI Durata: 15/12/2022 - 31/12/2024

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)

Tipologia: Contratto di lavoro autonomo per il rafforzamento della funzione di Audit dei Programmi Operativi del Nucleo di Verifica e Controllo - settore "Autorità di Audit e Verifiche".
Ente: Agenzia per la coesione territoriale – Settore 2 Autorità di Audit e Verifiche del Nucleo di Verifiche e Controllo (NUVEC), adesso DPCOE – PCM – AdA.

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. Alessandro Alongi


- 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, 29/7/2024

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. A.', written in a cursive style.