

**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/~~la~~ Nome MARCO Cognome LEOPIZZI nato/~~la~~ ROMA il 01/10/1960, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs. 33/13, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/00 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)

TITOLARE STUDIO TECNICO LEOPIZZI

di essere informato/~~la~~ 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 LEOPIZZI

- 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 dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Data, 7 DICEMBRE 2017

Il Dichiarante

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

