

**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 Alessandro Cognome Cosimi nato/a Livorno  
il 10/11/55, 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)

Direttore U.O.C. Screening

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)

Direttore U.O.C. Screening. VSL NORD OVEST TOSCANA

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 Cosimi Alessandro

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, 13/4/2021

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante

