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)

A
II/la sottoscritto/a Nome (VIO Cognome CORVIVO nato/a (WM)
$\frac{16-07-69}{1}$, 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 dichlarazioni 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 tipología, denominazione ente/società/studio)
Longoliste, plesso me sters
Adi 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
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 dai Regolamento UE
2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.
7 p /o/ 17-77
Data, $\frac{2\psi/04/202L}{}$
Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità