

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 Michele Tetro nato a Bari (BA) il 23/03/1970, 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)

Componente del consiglio di amministrazione del Patto Territoriale Polis del Sud-Est Barese data nomina 19/10/2021 durata carica: 3 esercizi

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)

DOTTORE COMMERCIALISTA in BARI

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*.

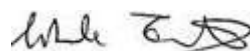
Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott. Michele Tetro:

- 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.

Bari, 26/07/2022

Il Dichiarante

Michele Tetro



Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Cognome..... TETRO
Nome..... MICHELE
nato il..... 23/03/1970
(atto n..... 197 P I S A)
a..... BARI (.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... BARI
Via..... VIA MARCO PARTIPILO 14
Stato civile..... CONIUGATO
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... m. 1,70
Capelli..... castani
Occhi..... castani
Segni particolari.....
DIRITTI EURO..... 5,42



Firma del titolare.....
BARI li 13/08/2017
Impronta del dito in..... sinistra
IL SINDACO
UFFICIALE DI STATO
CEVILE E D'ANAGRAFE
Struttore Amministrativo
Angela FESTA

