

AZIENDA SOCIALE CREMONESE Servizi Welfare Territoriale Ambito Sociale Cremonese

MAGGIO STEFANO COLTIVATORE/AGRONOTIO

maggiolandia @ GTAIL. COTT

ALLEGATO 1

Cognome Nome

Email

Incarico in Azienda Speciale

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA

(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

che in aggiunta all'incarico con l'Azienda Sociale Cremonese svolge incarichi professionali, o dittolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione	
The . E .	
Ente	Incarico/Carica
ASST	COLTIVATORE /AGRONOMO

ALLEGATO 2

C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193 Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a – 26100 Cremona Tel. 0372/803430 – fax 0372/803448 protocollo@aziendasocialecr.it www.aziendasocialecr.it

si allega Curriculum Vitae aggiornato, datato e sottoscritto.

Responsabile della presente comunicazione: Il Direttora Generale - Dr. Graziano Pirotia

Prot. n.: vedere segnatura a margine del foglio



AZIENDA SOCIALE CREMONESE Servizi Welfare Territoriale Ambito Sociale Cremonese

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

II sottoscritto

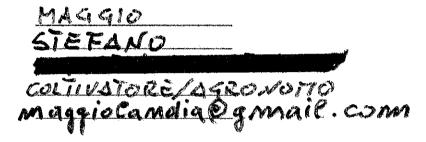
Cognome

Nome

Codice fiscale

Incarico in Azienda Speciale

Email



in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 è consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichlara

- che non sussiste alcuna causa di incompatibilità o inconferibilità di cui al decreto legislativo n.
 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Sociale Cremonese.
- b) di non incorrere nei divieti dell'art, 53 comma 16 ter D.lgs, 165/01 e art, 21 D.lgs, 39/13.
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda Sociale Cremonese e, con la firma in calce, di prestare il relativo consenso anche al sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016;
- d) allega copia del documento di identità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Sociale Cremonese ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

29/06/22

Il Dichlarante

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica fronte-retro, in corso di validità, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.