ALLEGATO 1

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

Cognome	MODESTI
Nome	MARIA GRAZIA
Incarico in ASC	servizio amministrativo e Pianificazione sociale
Email	[redacted]

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 è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica

☒ si allega Curriculum Vitae aggiornato, datato e sottoscritto.

Data
Cremona, 10/01/2023

Il Dichiarante
Maria Grazia Modesti

AZIENDA SOCIALE CREMONESE
C.F. 93049520195 - P.I. 01466360193
Via Sant'Antonio del Fuoco, 9/a – 26100 Cremona
Tel. 0372/803428 – fax 0372/803448
info@aziendasocialecr.it
www.aziendasocialecr.it

Responsabile della presente comunicazione:
Il Direttore Generale – Dr. Graziano Pirotta
Referente della presente comunicazione:
Istruttore Amministrativo – Dr. Jacopo P. Bianchi

Pag. 1/2 - Ente: AZIENDA SOCIALE CREMONESE - Anno: 2023 - Numero: 296 - Tipo: P - Data: 17.01.2023 - Ora: - Categoria: 0 - Classe: 0 - Fascicolo:

ALLEGATO 2

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.)

Il sottoscritto

Cognome	MODESTI
Nome	MARIA GRAZIA
Codice fiscale	[redacted]
Incarico in ASC	servizio amministrativo e Pianificazione sociale
Email	[redacted]

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e 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

Dichiara

a) 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 ai 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.

Data
Cremona, 10/01/2023

Il Dichiarante
Maria Grazia Modesti

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.

Pag. 2/2 - Ente: AZIENDA SOCIALE CREMONESE - Anno: 2023 - Numero: 296 - Tipo: P - Data: 17.01.2023 - Ora: - Categoria: 0 - Classe: 0 - Fascicolo: