



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _	GUIZZARDI	ŒC(LIA
AND AND A SHAK OCCUR AND	(cognome)	(nome)
nato a(luo	( KWLA go di nascita)	(nome) ( 30 ) il 14 01 19 64 (prov.) (data di riascita)
		( <u>130</u> )
	HICHELANGELO (indirizzo)	n. <u>1</u>
in relazione al conferi	mento dell'incarico di	POCENTE
		anzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di 6 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000
	DIC	CHIARA
/\ D.LGS. 165		tenziali di conflitto di interesse (art. 53, comma 14, tibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in
Si□ NO□	Di svolgere incarichi in pubblica amministrazione	n enti di diritto privato regolati o finanziati dalla
	se SI dettagliare l'incaric	0
Si□ NO□	Di essere titolare di caric pubblica amministrazione	he in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla e;
	se SI dettagliare la carica	

Di svolgere attività professionali;
se SI dettagliare l'attività
mato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno sizioni di legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento ichiarazione vicne resa, anche ai fini degli adempimenti di cui al D.LGS n. 33/2013 e all'art. 53
5/02/2018 data)
Il Dichiarante
leertro ferrandi
<ol> <li>445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio un incaricato, oppure a mezzo posta.</li> </ol>
Officio ricevente, da utilizzare in alternativa all'allegazione della fotocopia del documento di lidità.
nia presenza la firma del dichiarante
Il dipendente addetto (timbro e firma)
֡֡֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜֜