

Spett.le

Azienda Sociale Sud Est Milano – A.S.S.E.MI

Via Bolgiano n.18, 20097 San Donato Mil. (MI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER DIRETTORE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m.i.)

la sottoscritta Girolama Fileti, domiciliata per carica presso la sede legale dell'Azienda Sociale Sud Est Milano - ASSEMI

Consapevole che in caso di falsa dichiarazione incorrerò in sanzioni penali e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, con riferimento a quanto previsto dall'art. 15 del D. Lgs. N. 33 / 2013

DICHIARO (art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. 33/13)

di aver svolto incarichi o di aver assunto titolarità di cariche o di aver svolto attività professionale presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come segue:

Ente _____ incarichi/carica/attività professionale

Dal _____ al _____ oppure in atto ____ (barrare con una "x")

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Il sottoscritto prende atto che A.S.S.E.MI. procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguenti alla dichiarazione mendace, fermo restando le responsabilità penali.

Autorizzo la pubblicazione dei presenti dati sul sito internet di A.S.S.E.MI., nella sezione Amministrazione Trasparente.

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Donato Milanese, 15.05.2024



Firma