

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione

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

Via Sergnano n.2, 20097 San Donato Mil. (MI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER CONSULENTI E COLLABORATORI DI A.S.S.E.MI.

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

Io sottoscritto _____FRANCESCA _____MACI_____ nato/a a _____

Residente a _____
CAP Comune PV Via/P.za n.

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 _____ASSEMI_____ incarichi/carica/attività professionale __ASSISTENTE SOCIALE AREA
PROGETTAZIONE_____

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

Anno __2017__: compenso lordo: Euro _____11707,5_____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Ente _____TRIBUNALE PER I MINORENNI DI BRESCIA_____ incarichi/carica/attività professionale __GIUDICE
ONORARIO_____

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

Anno __2017__: compenso lordo: Euro _____3854,61_____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Ente _____ incarichi/carica/attività professionale _____

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

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

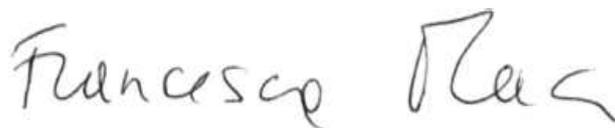
Dichiaro inoltre, che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001.

Il sottoscritto prende atto che A.S.S.E.MI. procederà a controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Qualora dal controllo emerga 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.

Luogo e data ____Milano, 1 aprile 2018_____

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Francesco Pica". The signature is written in a cursive, somewhat stylized script.

Firma leggibile