

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art.15, c.1, lett. C) del D. Lgs. N. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)**

Il/La sottoscritto/a DE SARIO GIUSEPPE, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, c. 1, lett. c del D. Lgs. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione  
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)

**DOCENZE E INTERVENTI FORMATIVI**

---

di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di svolgere la seguente attività professionale

(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

STUDIO GIUSEPPE DE SARIO, PSICOLOGO ISCRITTO ALL'ALBO, LIBERA PROFESSIONE

---

di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito di ANCI Emilia Romagna nell'Area Amministrazione Trasparente – Sezione Consulenti e Collaboratori, unitamente al proprio curriculum vitae.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione \_\_\_\_\_:

1. si impegna a comunicare tempestivamente ad ANCI Emilia Romagna qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione;
2. autorizza espressamente al trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dall'Associazione ANCI Emilia Romagna per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 2016/679.



Data Pistoia, 29.01.19

Il Dichiarante

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità