

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)

A.S.S.E.MI.- Prot. N. R 445 del 14/02/16

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 Mauro Piccinin nato/a a Legnano (MI) il 14/06/1971

Residente a 21030 Cuveglio (VA) San Michele 6
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 Consorzio Comunità Brianza incarichi/carica/attività professionale Coordinatore Psicologi Ufficio Minori

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

Anno 2015 compenso lordo: Euro 12000

Anno 2014 compenso lordo: Euro 15000

Anno 2013 compenso lordo: Euro 15000

Ente Consorzio Desio Brianza incarichi/carica/attività professionale Psicologo

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

Anno 2015 compenso lordo: Euro 12000

Anno 2014 compenso lordo: Euro 12000

Anno 2013 compenso lordo: Euro 12000

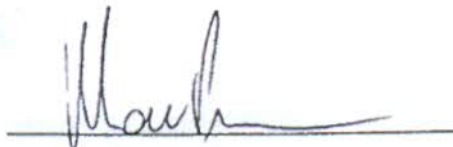
Dichiaro inoltre, che non sussistono situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 53, comma 14, D.Lgs. 165/2001

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 Cuveglio 9/3/2016

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mauri', is written over a horizontal line.

Firma leggibile