

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 GUIDI DONATELLA nato/a a FORLÌ il 13/06/1943

Residente a 20123 MILANO MI VIA C. PISACANE - 33  
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 SUPERVISIONE CLINICA AREA AFFIDO FAM.

Dal 1-2014 al 12-2014 oppure in atto  (barrare con una "x")

Anno 2014: compenso lordo: Euro 2160,00 =

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 \_\_\_\_\_

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 13/09/2017

  
**Dr. DONATELLA GUIDI**  
Specialista in Psicologia - Psicoterapeuta  
Via Pisacane, 33 - 20129 MILANO  
Cod. Fisc. GDU DTL 43H53 D704C  
P. IVA 11126760153

Firma leggibile