

dott.ssa Cesira Di Guglielmo
Psicologa Psicoterapeuta
Viale Lombardia,7 Buccinasco(MI)
fax 0245101700 cell 348 4990199
C.F. DGG CSR 48B66 L483C
P.I. 11840020157

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 Cesira Di Guglielmo nato/a il

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 NON 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 .

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 _____.

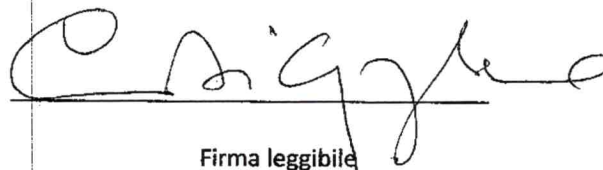
Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

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. 13 del GDPR n. 679/2016, 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 _____ 28 maggio 2019 _____



Firma leggibile

Cognome **DI GUGLIELMO**
 Nome **CESIRA**
 nato il **26/02/1948**
 (atto n. **266** p. **I S A 1**)
 a **UDINE (UD)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **BUCCINASCO**
 Via **LE LOMBARDIA n. 7**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **psicologa**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari



Impresario **26/09/2009**
 Impresario **26/09/2009**
 IL SINDACO
 Impresario del dito
 indice sinistro
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Istruttore Amministrativo
 Flavia Nazzari


SCADDE IL **27/09/2019**

AR 2080294
 REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 BUCCINASCO
 (UD) (L. 10/01/1990)
CARTA D'IDENTITÀ
N° AR 2080294
 DI
DI GUGLIELMO
CESIRA
 IP.2.S. 82A - OFFICINA C.V. - ROMA