



Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 3)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME FABLO	COGNOME COLAVANNI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVEETTURA VW GOLF 1600 cc	12	2013
MOTOCICLO IML STAR 200 cc	4	2014

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
VER SRL	QUOTE	/	50%



Autorità Nazionale Anticorruzione

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
CONSORZIO RO-MI-NA	AMMINISTRATORE UNICO
SMG SECURITY E SERVICES	AMMINISTRATORE DELEGATO

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	/
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

27/08/2021

Firma del dichiarante

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m.i.)

Io sottoscritto FABIO COLIANNI nato/a a VIZZOLO il 23/03/1946
Residente a 20143 MILANO MI VIA P. LUIGI SALA - 12
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. 14 del D. Lgs. N. 33 / 2013

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. a) del D. Lgs. 33/13)

Di essere stato nominato Presidente del Consiglio di amministrazione con Deliberazione del C. di A. n. ____ in data _____ sino alla scadenza del mandato prevista in data _____.

ovvero

Di essere stato nominato Presidente del Consiglio di amministrazione con Deliberazione del C. di A. n. ____ in data _____ e di aver rivestito detta carica sino a tutto il _____.

ovvero

Di essere stato nominato Consigliere di amministrazione con Deliberazione dell'Assemblea consortile n. 13 in data 03/08/2021 sino alla scadenza del mandato prevista in data 02/08/2024

ovvero

Di essere stato nominato Consigliere di amministrazione con Deliberazione dell'Assemblea consortile n. ____ in data _____ e di aver rivestito detta carica sino a tutto il _____.

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. b) del D. Lgs. 33/13)

Di possedere i titoli di studio e professionali e di avere maturato esperienze lavorative come da allegato curriculum vitae.

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. c) del D. Lgs. 33/13)

Di avere percepito i seguenti compensi di qualsiasi natura connessi alla carica rivestita.

Anno 2020: indennità di carica: Euro < 1.000 €.

Anno _____: indennità di carica: Euro _____.

Anno _____: indennità di carica: Euro _____.

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. c) del D. Lgs. 33/13)

Di avere sostenuto spese per viaggi di servizio e missioni, come risulta agli atti dell'Azienda, e di aver percepito i relativi rimborsi pari a:

Anno _____ : spese per viaggi di servizio e missioni: Euro _____.

Anno _____ : spese per viaggi di servizio e missioni: Euro _____.

Anno _____ : spese per viaggi di servizio e missioni: Euro _____.

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. d) del D. Lgs. 33/13)

Di avere assunto presso altri enti pubblici o privati le cariche con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti come segue:

Ente _____ Carica _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Ente _____ Carica _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Ente _____ Carica _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

DICHIARO (art. 14, c. 1, lett. e) del D. Lgs. 33/13)

Di avere svolto e/o di svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica come segue:

Incarico _____ Conferito da _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Incarico _____ Conferito da _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Incarico _____ Conferito da _____

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

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Anno _____ : compenso lordo: Euro _____.

Dichiara altresì di essere informato ed autorizzare l'Azienda Sociale Sud Est Milano ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 al trattamento dei dati personali forniti che saranno raccolti presso l'Azienda Sociale Sud Est Milano per le finalità di validazione, deposito e gestione degli adempimenti normativi ed amministrativi da parte di A.S.S.E.MI. e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei anche successivamente all'instaurazione dell'incarico per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Luogo e data MILANO 24/08/2021


Firma

Spett.le

Azienda Sociale Sud Est Milano

A.S.S.E.MI.

Via Sergnano n.2

San Donato Mil.se - MI

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' art.20 D. Lgs. 08.04.2013, n.39

Il/La sottoscritto/a ^{FABIO} COLAVANTINATO/a ^{VIZZOLO P.} in qualità di Componente del C.d.A. di A.S.S.E.MI.,

- ai sensi dell'art.20 del D. Lgs. 08.04.2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. n.445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e o incompatibilità di incarichi di cui agli artt. del D. Lgs n. 39/2013 seguenti:

- n. 3 "Inconfiribilità' di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione";
- n. 4 "Inconfiribilità' di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da enti di diritto privato regolati o finanziati";
- n. 7 "Inconfiribilità' di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale";
- n. 9 "Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali";
- n. 11" Incompatibilità' tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali";
- n. 12 "Incompatibilità' tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali";
- n. 13 "Incompatibilità' tra incarichi di amministratore di ente di diritto privato in controllo pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo politico nelle amministrazioni statali, regionali e locali";

INOLTRE DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di cause di incompatibilità di cui al D. Lgs n. 39/2013, dandone immediato avviso al C.d.A. di A.S.S.E.MI.;

- di essere consapevole che ogni dichiarazione mendace, accertata dall'Amministrazione, comporta la decadenza dall'incarico e la risoluzione del contratto di lavoro, decorso il termine di 15 giorni dalla contestazione all'interessato, nonché la inconfiribilità di qualsivoglia incarico, di cui al D. Lgs n. 39/2013, per un periodo di 5 anni, nonché ogni altra conseguenza prevista dall'art.76, comma 1, del citato DPR n. 445/2000;

- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione Amministrazione trasparente del sito internet di A.S.S.E.MI.;

San Donato Milanese, 21/08/2024



