

Spett.le

Azienda Sociale Sud Est Milano – A.S.S.E.MI

Via Sergnano n.2, 20097 San Donato Mil. (MI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER DIRETTORE

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 e s.m.i.)

La sottoscritta Cristina Paola Gallione nata a Milano il 20 maggio 1958

Residente a 20082 Noviglio (MI), via G.Pascoli 3

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 _____ incarichi/carica/attività professionale _____

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

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

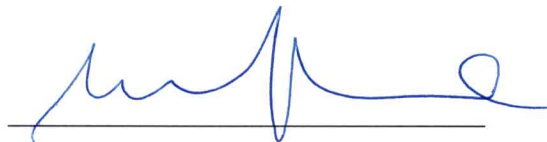
Anno _____: compenso lordo: Euro _____.

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 05/12/2019



Firma