

ALLEGATO 1

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI
E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**

(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome ANGELINI
Nome MIRIAM
Incarico in CFP RSPP Consulente-Esterno
Email [REDACTED]

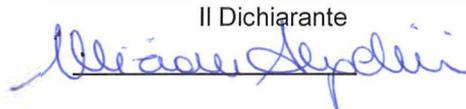
Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

che In aggiunta all'incarico con CFP svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
COMUNE DI TURANO LODIGIANO	RSPP Consulente Esterno
COMUNE DI SEGUGNAGO	RSPP Consulente Esterno
COMUNE DI SANTO STEFANO LOD.	RSPP Consulente Esterno
COMUNE DI SENNA LODIGIANA	RSPP Consulente Esterno
AZ. SPECIALE CONSORTILE DEL LOD.	RSPP Consulente Esterno
COMUNE DI MALEO	RSPP Consulente Esterno

si allega Curriculum vitae aggiornato.

Data
01/03/2019

Il Dichiarante




ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Cognome	<u>ANGELINI</u>
Nome	<u>MIRIAM</u>
Codice fiscale	<u></u>
Incarico in CFP	<u>RSPP Consulente Esterno</u>
Email	<u></u>

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

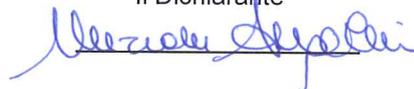
Dichiara

- che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso CFP.
- di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet del CFP e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
- allega copia del documento di identità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente al CFP ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data
01/03/2019

Il Dichiarante



NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.

