

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 _Berni_____
Nome _Andrea_____
Incarico in CFP _Docente_____
Email studio.berni@libero.it

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

- x 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
Afol Metropolitana	Docente - ASPP
Asm Codogno	RSPP
Asm Pavia	Auditor Sistemi Integrati
Consorzio Comuni Carpiano	Formatore Prevenzione Corruzione Trasparenza

- si allega Curriculum vitae aggiornato.

Data
01/05/2019

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	Berni
Nome	Andrea
Incarico in CFP	Docente

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
01/05/2019

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.