### **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)

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

| Cognome                      | BONIZZI              |  |      |
|------------------------------|----------------------|--|------|
| Nome                         | MATTIA               |  |      |
| Incarico in CFP              | DOCENTE              |  |      |
|                              |                      | izzi@libero.it   |      |
| Dichiara sotto la propria r  | esponsabilità ai sen | nsi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00  |      |
| •                            |                      | ncarichi professionali, o è titolare di cariche in altri<br>l'ubblica Amministrazione. | enti |
| Ente                         |                      | Incarico/Carica  |      |
| FONDAZIONE ENAIP LOMBARDIA   |                      | DOCENTE  |      |
|                              |                      |  |      |
| <del></del>                  |                      |  |      |
|                              |                      |  |      |
| ⊠ si allega Curriculum vitad | e aggiornato.        |  |      |
| Data<br>23/01/2018           |                      | 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.)

| m tr |    | 4 4  |    |     | d  |
|------|----|------|----|-----|----|
| ш    | SO | tto. | sc | PIT | ເດ |

| Cognome         | BONIZZI                    |
|-----------------|----------------------------|
| Nome            | MATTIA                     |
| Codice fiscale  | BNZMTT7SE13D142U           |
| Incarico in CFP | DOCENTE                    |
| Email           | mattia banizzi @ Cibero il |

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

- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso CFP.
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- c) 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;
- d) 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       | II Dichiarante |  |
|------------|----------------|--|
| 23/01/2018 | Mattra Bruizzi |  |

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.

