

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 _____Goldoni_
Nome _____Daniele_____
Incarico in Azienda Speciale _____Facilitatore di Comunità_____
Email _____

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

- che In aggiunta all'incarico con l'Azienda Speciale Consortile Oglio Po svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
CSV Lombardia Sud	Community Maker
Socialis	Community Maker

- si allega Curriculum Vitae aggiornato, datato e sottoscritto.

Data
____20/03/26____

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 _____Goldoni_____

Nome _____Daniele_____

Codice fiscale _____GLDDNL75H11H143V_____

Incarico in Azienda Speciale _____Facilitatore di Comunità_____

Email _____

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 o inconfiribilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Speciale Consortile Oglio Po.
- 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 dell'Azienda Speciale Consortile Oglio Po e, con la firma in calce, di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016;
- d) allega copia del documento di identità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda Speciale Consortile Oglio Po ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data
20/03/26

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 fronte-retro, in corso di validità, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.