

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla
insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,
ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001,
come modificato dalla Legge n. 190/2012
(sostitutiva di certificazioni e atti di notorietà, ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/La sottoscritto/a PIETRO PENSA

Nato/a BUSTO A il 22.01.1960

libero-professionista/consulente presso l'ASST RHODENSE per l'espletamento dell'incarico (specificare)

INCARICO PROFESSIONALE PER PL E CSE
SPECIATOIO RHO

conferito con provvedimento DETERMINA 305 DEL 20/04/2017

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs. n. 33/2013 (barrare solo la casella di interesse):

- i seguenti dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione	Data di conferimento e durata dell'incarico

Ente presso il quale si svolge la prestazione professionale	Periodo di svolgimento della prestazione	Oggetto della prestazione

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette.

- che sussistono le seguenti situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D.Lgs. n. 165/2001, come modificato dalla Legge n. 190/2012, in relazione alle attività suddette:

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all'USC che ha conferito l'incarico, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Quanto sopra anche ai fini della pubblicazione della presente autodichiarazione sul sito internet dell'Azienda, come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

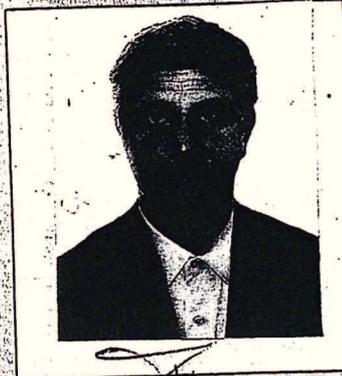
BURTE A., li 27 04. 17

Il Dichiarante



(allegare documento di identità in corso di validità)

Cognome: **PENSA**
 Nome: **PIETRO**
 nato il: **27-01-1960**
 (atto: **00094** p.1 SA. 1960...)
 a: **BUSTO ARSIZIO**
 Cittadinanza: **Italiana**
 Residenza: **OLGIATE OLONA (VA)**
 Via: **BOLOGNA 6**
 Stato civile: **CONIUGATO**
 Professione: **INGEGNERE CIVILE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura: **186**
 Capelli: **Brizzolati**
 Occhi: **Castani**
 Segni particolari: **NESSUNO**



Firma del titolare: *P. Pensa*
 OLGIATE OLONA il 07-03-2015

SEGRETERIA
 0,26
 OLGIATE OLONA
 CARTA D'IDENTITÀ
 EURO
 5,16
 OLGIATE OLONA

INCARICATO DAL SINDACO
 SINDACO AMMINISTRATIVO
 Marchiorato Rag. Bianca



Scadenza: **27-01-2026**



AV 8167083

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 OLGIATE OLONA
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AV 8167083
 DI
 PENSA PIETRO