

✓

Dichiarazione sostitutiva di certificazione, relativa alla  
**insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi,**  
(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 AW. ROSSI ROBERTO

Nato/a MILANO il \_\_\_\_\_

consulente presso l'ASST RHODENSE per l'espletamento dell'incarico di difesa e rappresentanza dell'Ente conferito con provvedimento n. 183 del 27.02.2020, 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'UOC 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 al Regolamento UE 679/2016 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.

CARATE BRIANZA, li 31.03.2020

Il Dichiarante  
  
\_\_\_\_\_  
(allegare documento di identità in corso di validità)

Scade il 17/10/2023



Diritto fisso 10,32 euro  
Diritto di segreteria 0,26 euro

**AT 7901536**

SPZ. 100 - CCV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CARATE BRIANZA

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AT 7901536**

ROSSI DI

ROBERTO

Cognome **ROSSI**  
Nome **ROBERTO**  
nato il **17/10/1961**  
(atto n. **3938** P. **I** S. **A**)  
a **MILANO**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **Carate Brianza**  
Via **VIA CUSANI FRANCESCO n. 18**  
Stato civile **CONIUGATO**  
Professione **AVVOCATO**

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura **178**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **VERDI**  
Segni particolari



Firma del titolare

Carate Brianza **17/10/2013**

Impronta del dito  
indice sinistra

Il SINDACO

**GIORGIO DEL CANTISSARIO**  
(Maurizio Bartalino)

