

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

POMATI

Nome

VALENTINA

Incarico in Azienda Speciale

PSICOLOGO SCOLASTICO

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.

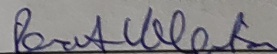
Ente	Incarico/Carica
ISTITUTO COMPRENSIVO DEDALO	PSICOLOGO SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DIOTTI	PSICOLOGO SCOLASTICO
COMETE	PSICOTERAPEUTA LIBERO PROFESSIONISTA
FONDAZIONE SANTA CHIARA	FORMATORE SOFFERNO e COMUNICAZIONE

- si allega Curriculum Vitae aggiornato, datato e sottoscritto.

Data

5-3-21

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 POMATI  
Nome VALGUTINA  
Codice fiscale [REDACTED]  
Incarico in Azienda Speciale PSICOLOGO SCOLASTICO  
Email [REDACTED]

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 o inconfiribilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Speciale Consortile Oglio Po.
- 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 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;
- 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  
5-3-21

Il Dichiarante  
Pomati Valguta

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.

