

Al Consorzio di Bonifica Interno
Bacino Aterno e Sagittario
Via Trieste n° 63
67035 – Pratola Peligna (AQ)

Oggetto: Legge n. 190/2012 (*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*).

Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ai sensi dell'art.15 comma 1) lett. C del D.lgs. 33/2013.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il sottoscritto DI MEO MARCO nato a SULMONA il
11/02/1978 residente a SULMONA Via/Piazza DEL LINGRO n. 13.

In relazione all'incarico di CONSULENTE TECNICO DI PARTE VERTEZZA
AVANTI ETP PRODOTTA DALLA SIG.RA COLANGELO FRANCESCA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art.15, comma 1, lett.C del D.lgs.33/2013

SEZIONE I^ - INCARICHI E CARICHE:

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e/o di avere titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia/ titolo dell'incarico/ carica, denominazione dell'Ente, durata incarico/carica, eventuale compenso):

..... CARICA DI CONSIGLIERE COMUNALE - COMUNE DI PREZZA (AQ)

..... DATA NOMINA: 25/06/2016

SEZIONE II^ - ATTIVITA' PROFESSIONALE:

di non svolgere attività professionale;

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente/Società/Studio)

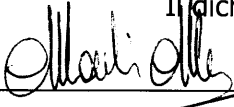
..... CONFERMA LIBERO PROFESSIONISTA

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato, ai sensi ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/20003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che ai sensi e per gli effetti di cui all'art.,15, comma 1 del d.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web del Consorzio di Bonifica Interno nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio di Bonifica Interno ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data PERUGIA PERUGIA 22/4/2017

Il dichiarante





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. DI MEO
 2. MARCO
 3. 11/02/78 SULMONA (AQ)
 4a. **12/05/2016** 4c. MIT-UCO
 4b. **11/02/2027**
 5. U1R541033A
 7.

9. B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B	17.05.96	11.02.27	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilevata da 5. Numero della patente
 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE REGIONALE DEL REGISTRO

12. / 1 AQ5005292M 01

AF 9298245

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 SERVIZIO REGIONALE SANITARIO

Codice Fiscale **DMIMRC78B11I804S** Sesso **M**

Cognome **DI MEO**
 Nome **MARCO**

Data di scadenza **20/04/2020**

Luogo di nascita **SULMONA**
 Provincia **AQ**
 Data di nascita **11/02/1978**

Dist. sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3. Cognome **DI MEO**

1. Nome **MARCO** 2. Data di nascita **11/02/1978**

4. Numero identificativo personale **DMIMRC78B11I804S** 5. Numero di pubblicazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

6. Numero di identificazione personale **80380001300037561059** 7. Scadenza **20/04/2020**