

**Azienda Speciale Consortile Casa Anziani Intercomunale - Uggiate Trevano (Co)**

Dichiarazione relativa al comma 1 lett. d) ed e) dell'art. 14 del D.lgs. 33/2013

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)

Il/La Sottoscritto/a ..... POZZI MANUELA ..... nato/a a ..... COMO .....  
in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE dell'Azienda Speciale Consortile Casa Anziani Intercomunale di Uggiate Trevano a far data dal ..... 07/07/2016 ....., visti gli obblighi di trasparenza posti dal D.lgs. 33/2013 in capo agli amministratori locali ed in particolare l'art. 14,

**DICHIARA**

Di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire il seguente compenso:

TIPOLOGIA CARICA	ENTE	COMPENSO
/	/	/
/	/	/
/	/	/


Di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

TIPOLOGIA INCARICO	ENTE	COMPENSO
/	/	/
/	/	/

**DICHIARA altresì:**

Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del citato D.P.R.

Di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D.lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data UGGIATE T., 21/01/2016 ..... Firma ..... 

Si allega copia fotostatica di un documento d'identità o equipollente.

Regione Lombardia  
**Carta Regionale dei Servizi**  
 TESSERA SANITARIA CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI  
 Codice fiscale PZZMNL62S41C933E  
 Cognome POZZI  
 Nome MANUELA  
 Sesso F  
 Data di scadenza 12/10/2016  
 Codice assistito 411YC455  
 Luogo di nascita COMO  
 Provincia CO  
 Data di nascita 01/11/1962

Cognome POZZI  
 Nome MANUELA  
 nato il 01/11/1962  
 (atto n. 1285 P. I S. A)  
 a COMO (CO)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza VALMOREA  
 Via VIA GARIBALDI n. 140  
 Stato civile =  
 Professione IMPIEGATA  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura cm.178  
 Capelli CASTANI  
 Occhi MARRONI  
 Segni particolari.....

  
 Firma del titolare Manuela Pozzi  
 VALMOREA li 07/11/2013  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  


IT  
 01/11/1962  
 0030-LOMBARDIA  
 PZZMNL62S41C933E  
 80380000306064407893  
 POZZI  
 MANUELA  
 PZZMNL62S41C933E  
 80380000306064407893

Data scadenza 01/11/2024  
 Diritti SE 0,26  
 Diritti C.I. 5,16  
**AU 1468391**  
 IRZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI VALMOREA  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° AU 1468391  
 POZZI  
 MANUELA