

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1, LETT. C), D.LGS. N. 33/2013
E DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.LGS. N. 39/2013**

| Dati anagrafici | | | |
|---|---|---|--|
| Cognome SCHIAVO | Nome ALBERTO | sesso M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| Nato a MONTECCHIO MAGGIORE | Il 05/04/1983 | Cittadinanza ITALIANA | |
| Indirizzo di residenza/domicilio VIA F. PETRARCA, 55 - 36040 - MELEDO DI SAREGO (VI) | | | n. 55 |
| CAP 36040 | Comune V SAREGO | Prov. VI | Stato ITALIA |
| C.F. SCHLRT83D05F464K P.IVA | e-mail ALBERTO@ZIPMAIL.IT PEC | | |
| Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. n. 33/2013 | | | |
| Di avere incarichi o cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni | | | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| In qualità di: | | | |
| Per conto di: | | | |
| In qualità di: | | | |
| Per conto di: | | | |
| In qualità di: | | | |
| Per conto di: | | | |
| In qualità di: | | | |
| Per conto di: | | | |
| Di svolgere attività libero professionale | | | Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |
| In qualità di: | | | |
| Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - l'insussistenza di cause di inconferibilità degli incarichi di cui al D.Lgs. n. 39 del 08/04/2013; - l'assenza di cause di conflitto di interessi; - di non aver subito condanne, anche non passate in giudicato, per i reati previsti nel capo I titolo II del libro secondo del codice penale (delitti di pubblici ufficiali contro la Pubblica Amministrazione). | | | |

Si precisa che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente secondo le finalità previste dal D. Lgs. n. 196/03. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del predetto decreto che potrà fare valere nei confronti del Comune di Malo, titolare del trattamento.

Data

10/04/2016

Firma

Alberto Schiavo

N.B. allegare documento di riconoscimento in corso di validità e curriculum vitae.