DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL D. Lgs. 33 del 2013 s. m. i

e rilasciata ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Co	gnome e nome) Pes	scolderung Gianluigi	
Nato/a Brescia	(Prov. BS) il_22.10.1953	
CODICE FISCALE PSCGLG53R22B157S			
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (indicando una o più delle seguenti opzioni)			
O di <u>non</u> svolgere incarichi né di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e di <u>non</u> svolgere attività professionali;			
Ø di <u>non</u> svolgere incarichi né di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;			
O di svolgere incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati da una pubblica amministrazione (indicare anche la pubblica amministrazione presso la quale si svolge l'incarico):			
di svolgere le seguen grafico pubblicitario	ti attività professiona	ali:	
 di allegare alla preso datato e firmato; 	ente autocertificazio	one il proprio curriculum vitae in formato europeo,	
- di aver preso visione	 di aver preso visione dell'informativa ai sensi del GDPR - Regolamento UE 016/679 "codice in materia di protezione dei dati personali"; 		
di essere a conoscenza che questo ente pubblicherà i dati da Lei indicati nella presente autodichiarazione entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e per i successivi tre anni dalla cessazione del medesimo;			
	allo svolgimento dell'incarico affidato da questo Ente. L'assenza di qualsiasi conflitto di interesse anche solo potenziale con Arteven		
Autorizzo il trattamento dei miei da diritti ai sensi degli Artt. 15-17 del Gl	-	GDPR - Regolamento UE 016/679 e mi avvalgo di far valere i miei 116/679 e s.m.i	
		In fede.	
Data, 31/05-2021		FIRMA fondhungg 1	

 $^{^{\}rm 1}$ La firma autografa deve essere accompagnata da valido documento di riconoscimento.



IPZS SOA OFFICINA CV - RON





