

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 **BASSI**
Nome **DARIO**
Codice fiscale
Incarico in Az. Consortile **consulenza agli enti gestori di unità d'offerta socio assistenziali per l'accompagnamento al possesso dei requisiti strutturali e organizzativi previsti dalla normativa oltre che la gestione della comunicazione preventiva di esercizio (CPE) e risoluzione non conformità rilevate dal servizio di vigilanza**
Email **bassi.dario@libero.it**

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 del Lodigiano per i Servizi alla Persona svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.**

Ente	Incarico/Carica
Comune di Siziano	supporto ai Comuni per la verifica della documentazione e la formulazione di pareri in merito alle comunicazioni preventive di esercizio per apertura di nuova unità d'offerta sociale o per modifica della stessa; supporto ai Comuni nella verifica dei protocolli di sicurezza adottati in relazione a particolari situazioni di rischio per la collettività e l'utenza (es. Covid-19); supporto ai Comuni per il controllo periodico di competenza sul funzionamento delle UDOS, con riguardo all'indicazione degli aspetti da rilevare, all'analisi di quanto emerso congiuntamente al Comune e all'indicazione circa

	eventuali difformità o criticità che richiedono interventi di ripristino della sicurezza e/o della regolare erogazione dei servizi.
--	---

si allega Curriculum vitae aggiornato.

Data
07/03/2022



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 BASSI
Nome DARIO
Codice fiscale
Incarico in Az. Consortile consulenza agli enti gestori di unità d'offerta socio assistenziali per l'accompagnamento al possesso dei requisiti strutturali e organizzativi previsti dalla normativa oltre che la gestione della comunicazione preventiva di esercizio (CPE) e risoluzione non conformità rilevate dal servizio di vigilanza
Email bassi.dario@libero.it

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

- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso l'Azienda Consortile
- b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13.
- c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Azienda Speciale Consortile e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
- d) allega copia del documento di identità

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data

07/03/2022



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 non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.