

DICHIARAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013 N. 39 IN ORDINE ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E PRESSO GLI ENTI PRIVATI IN CONTROLLO PUBBLICO, A NORMA DELLA LEGGE 6 NOVEMBRE 2012, N. 190.

Con riferimento all'incarico di Componente del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni dell'ASST OVEST MILANESE,

La sottoscritta ____ EMANUELA FOGLIA _____

nata a ____ GALLARATE _____ il ____ 01/02/1981 _____


codice fiscale ____ FGLMNL81B41D869J _____

presa visione del testo integrale del D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità ed incompatibilità previste dalla normativa vigente, in particolare dal D. Lgs. 8 aprile 2013 n. 39.

Luogo, data LEGNANO, 17/01/2017


(firma)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI.

La sottoscritta EMANUELA FOGLIA

Nata a GALLARATE il 01/02/1981

codice fiscale FGLMNL81B41D869J

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☒ DI **NON SVOLGERE** INCARICHI E DI **NON ESSERE TITOLARE** DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

☐ DI **SVOLGERE** E DI **ESSERE TITOLARE** DELLE SEGUENTI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Incarico	Ente	Periodo

☐ DI **NON SVOLGERE** ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI

☒ DI **SVOLGERE** LE SEGUENTI ULTERIORI ATTIVITA' PROFESSIONALI:

Attività Professionale	Periodo
COORDINANTE NUCLEO DI VALUTAZIONE ASST VALUTAZIONE OLONIA	2017 - 2019

Luogo, data LEGNANO, 17/01/2017

Emanuela Foglia
(firma)