

Spett.le  
MUSEO TATTILE STATALE OMERO

**DICHIARAZIONE DEI TITOLARI DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA**  
**ex Art. 8 Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33 e s.m.i.**  
(Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

In ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., il/la sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
GALSAZZI	MASSIMILIANO
<b>Luogo</b>	<b>Data di nascita</b>
ANCONA	01/12/1986

In qualità di:

<b>Carica</b>	<b>Ente</b>
RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (CDDP)	MUSEO TATTILE STATALE OMERO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000);

Consapevole che, per gli effetti di cui all'art.13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679, i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**Dichiara quanto segue**

**ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'**

<b>Carica</b>	<b>Ente/Società</b>	<b>Compensi</b>

**TITOLARITA' DI IMPRESE**

<b>Denominazione dell'impresa</b>	<b>Qualifica</b>

**ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI  
A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI**

<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON INDICAZIONE DEI  
COMPENSI SPETTANTI**

<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>

La presente dichiarazione, completa dei relativi allegati, (documento di riconoscimento) che ne fanno parte integrante, è firmata dal/la sottoscritto/a digitalmente e viene trasmessa per posta elettronica all'indirizzo sepe@provincia.marechiaro.it ovvero con firma autografa. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato .pdf aperto)

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data 25/2/20

Firma dell'interessato

