

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di obblighi informativi di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del D. Lgs. n. 33/2013

(Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

Il/la sottoscritto/a Nome MARIA PIA Cognome ZORZI nato/a TREVISO
il 29/03/59, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs.
33/2013, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000
per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
(indicare titolo dell'incarico/carica, denominazione ente, durata dell'incarico/carica)

- di non svolgere incarichi e/o rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di svolgere la seguente attività professionale
(indicare tipologia, denominazione ente/società/studio)

<u>GIORNALISTA</u>

- di essere informato/a che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito di ANCIcomunicare srl nell'Area Società Trasparente - Sezione Consulenti e Collaboratori, unitamente al proprio *curriculum vitae*.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il Dott./la Dott.ssa MARIA PIA ZORZI

- 1) si impegna a comunicare tempestivamente ad ANCIcomunicare srl qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.
- 2) autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali che saranno trattati dalla società, per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza, nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

Data, 14/2/23

Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Il Dichiarante

Maria Pia Zorzi