

Dichiarazione in merito allo svolgimento di incarichi o titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali ai sensi del |'art.15 del d.lgs. n. 33/2013

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto

Nome: **MASSIMO**

Cognome: **CITA SANDER**

Incarico ricoperto: **REVISORE DEI CONTI / COMUNE CRAVANZANA**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni civili, amministrative e penali di cui all'art. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 del citato Decreto

DICHIARA

di non svolgere incarichi e/o di non essere titolare di cariche e/o di non svolgere altre attività professionali in altri enti di diritto privati regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere i seguenti incarichi e/o di essere titolare delle seguenti cariche e/o di svolgere le seguenti attività professionali in altri enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

| P.A. | Carica/incarico/attività professionale |
|------|--|
| | |
| | |
| | |

Il sottoscritto, qualora successivamente alla data della presente dichiarazione emergano nuovi elementi relativamente a quanto sopra, si impegna a darne tempestiva e formale comunicazione al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e/o della trasparenza del Comune di...**CRAVANZANA**

La presente dichiarazione, da rinnovarsi annualmente, verrà pubblicata nel sito istituzionale secondo quanto stabilito dal d.lgs. n. 33/2013, come novellato dal d.lgs. 97/2016.

Data

26/6/2018

Firma

Massimo Cita Sander

Cognome **CIMA-SANDER**
 Nome **Massimo**
 nato il **11 gennaio 1966**
 (atto n. **21** P. **I** S. **A**)
 a **Casale Monferrato (AL)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Rivalta Bormida**
 Via **San Giobbe n. 59**
 Stato civile **libero professionista**
 Professione **libero professionista**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1.80**
 Capelli **castani**
 Occhi **azzurri**
 Segni particolari



Firma del titolare *Massimo Cima-Sander*

Rivalta B.da li **05/10/2015**

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI
 Diritti Carta Identità € 5,16
 Diritti Segreteria € 0,26
 € 5,42

L. SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 (Ferruccio Vassallo)
 COMUNE DI RIVALTA BORMIDA
 (Prov. Alessandria)

