



DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C. 1 LETT. C) DEL D.LGS.

33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto D'Alessandro Giustina nato a Bari Prov (BA)

il 12.06.1964 CF. DLSGTN64H52A662F in relazione all'incarico (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) TRIBUNALE DI BARI-SEZ. LAVORO R.G.816/17 - ASL c/ Campobasso c.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. c) del D.Lgs 33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

a) di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare anche il compenso percepito):

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

b) di non svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali: (indicare anche il compenso percepito):

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

(in caso di attività libero-professionale intramuraria, non è necessario indicarne il compenso)

ALTRO svolge attività professionale di avvocato

ASLBA

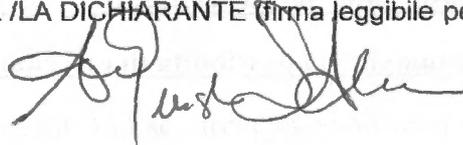
Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12 del D.Lgs n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 15, comma 1, lett. C) del D.Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla ASL BA ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Bari, 15 ottobre 2020

avv. Giustina D'Alessandro

IL /LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

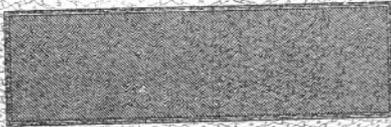


***allegato documento identità personale

Scadenza : 12-06-2023
Diritti : 10,84



AS 1527486



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CONVERSANO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 1527486

DI
D'ALESSANDRO GIUSTINA

Cognome **D'ALESSANDRO**
Nome **GIUSTINA**
nato il **12-06-1964**
(atto n. **281** P. **1** S. **- 1964**)
a **BARI**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **CONVERSANO (BA)**
Via **DEGLI SVEVI 34**
Stato civile **AVVOCATO**
Professione **AVVOCATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
164
Statura **Biondi**
Capelli **Verdi**
Occhi **Verdi**
Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*
CONVERSANO li **09-10-2012**

Impronta del dito
indice sinistro

ISTRUTTORE AMM. VO
[Signature]
Maria Campanella

