

ASLBA

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. N. 33/2013

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

Il sottoscritto D'ALESSANDRO GIUSIUM nato a BARI Prov. (BA)

il 12/06/66 CF. DLSGJWG66H52A62F in relazione all'incarico (inserire tipologia e denominazione dell'incarico) ASC di Sironi A. - TRIB. DI BARI SEZ. LAVORO - RG. 14017/12
RICORSE IN OPPOSIZIONE A SANZIONE DISCIPLINARE

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 n. 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

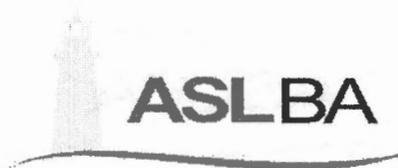
ovvero

di svolgere le seguenti attività professionali:

ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

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

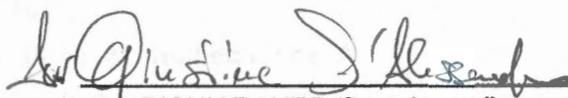
ALTRO AVVOCATO



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 n. 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, 02/02/2022

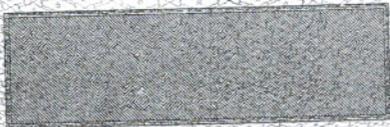

IL/LA DICHIARANTE (firma leggibile per esteso)

***allegato documento identità personale

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



AS 1527486



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CONVERSANO

CARTA D'IDENTITA'

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**
a **Italiana**
Cittadinanza **CONVERSANO (BA)**
Residenza **DEGLI SVEVI 34**
Via
Stato civile **AVVOCATO**
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
164
Statura **Biondi**
Capelli **Verdi**
Occhi
Segni particolari



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

Impronta del dito
indice sinistro

ISTRUTTORE AMM. VO

[Signature]
Maria Campanella

