

Monitoraggio rapporti tra Università e soggetti esterni - Enti/Società
(L. 190/2012 art. 1 c. 9 lett. e)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritt/a ANNA REZZARA
nat A a MILANO
il 01/04/1948 codice fiscale REZNML48D41F205T
residente a MILANO
via LE ARGONNE 51

in qualità di legale rappresentante di ASSOCIAZIONE CULTURALE "CENTRO STUDI RICCARDO MASSA"
(indicare la denominazione e la ragione sociale dell'Ente o della Società)

beneficiario del provvedimento di autorizzazione/concessione avente ad oggetto

soggetto esterno contraente relativamente al contratto avente ad oggetto
CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL MASTER UNIVERSITARIO DI LIVELLO II
APPRENDISTATO "PROFESSIONE EDUCATORE. COMPETENZE CLINICHE PER PROGETTARE, REALIZZARE,
VALUTARE IL LAVORO EDUCATIVO" - ANNO ACCADEMICO 2016-17

preso atto delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1, comma 9, lett. e) L. 190/2012:

di non trovarsi in rapporto di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Università;

di trovarsi in rapporto di _____ (specificare se parentela o affinità)
con _____ dirigente dell'Università e/o con
_____ dipendente dell'Università;

Monitoraggio rapporti tra Università e soggetti esterni - Enti/Società
(L. 190/2012 art. 1 c. 9 lett. e)

per quanto di diretta conoscenza¹, che gli amministratori, i soci, i dipendenti della Società/Ente che il sottoscritto rappresenta non hanno rapporti di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'Università;

per quanto di diretta conoscenza², che SILVANA VACCARO
(indicare nome e cognome)

in qualità di SOCIA
(specificare se amministratore/socio/dipendente)

della Società/Ente che il sottoscritto rappresenta è in rapporto di
PARENTELA / CONIUGIO
(specificare se parentela o affinità)

con PIERANGELO BARONE dirigente dell'Università, e/o con
dipendente dell'Università.

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica sopravvenuta alla presente dichiarazione in occasione di eventuali futuri rapporti con l'Ateneo.

Milano, _____

In fede



Sottoscrizione apposta davanti a _____
(firma del dipendente addetto a ricevere la dichiarazione)

(oppure)

Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità.

¹ L' art. 47, c. 2 DPR 445/2000 prevede che: "La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza." Per "diretta conoscenza" si intendono fatti, stati e qualità relativi al soggetto terzo di cui si rende dichiarazione e di cui il dichiarante "abbia completa contezza" (v. Cons. di Stato, sez. IV, sent. n. 3862/2011).

² Vedi nota 1.

REZZARA

Cognome..... ANNA AMALIA

Nome..... 01/04/1948

nato il..... 1097 1

(atto n..... MILANO S.....)

a..... ITALIANA

Cittadinanza..... MILANO

Residenza VLE ARGONNE N. 51

Via.....

Stato civile..... DOCENTE UNIVERSITARIO

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1,60

Statura..... BRIZZOLATI

Capelli..... CASTANI

Occhi.....

Segni particolari.....

R4



Firma del titolare..... *Anna Rezzara*
Milano 23/03/2015

Impronta del dito indice sinistro
p. IL SINDACO
Di Grumo Domenica

Euro 5,00

Data di scadenza 01/04/2025



AV 7959001

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA

N° AV 7959001

DI

REZZARA

ANNA AMALIA