

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 il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)

Il/La sottoscritto/a Nome Michele Cognome Solla nato/a Roma il 05/11/1977 in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 15, comma 1 lett.c) del D.Lgs. 33/13, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445/00 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;
(ove occorra, 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)

| |
|---|
| Presidente Società Lab4 s.r.l. |
| Attività di consulenza e formazione società Lab4 s.r.l. |

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la Dott./ssa/Sig./ra Michele Solla si impegna a comunicare tempestivamente ad Ifel qualsiasi mutamento della situazione dichiarata e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Il Titolare del trattamento dei dati è IFEL – Istituto per la Finanza e l'Economia Locale, Fondazione dell'ANCI, con sede legale in Piazza San Lorenzo in Lucina n. 26, 00186 Roma. P. IVA 09102501005 mail: ufficioprivacy@fondazioneifel.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD – DPO) è l'Avv. Silvano Mazzantini, mail: dpo@fondazioneifel.it.

Le chiediamo inoltre di esprimere il consenso alla pubblicazione del suo curriculum vitae ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del D.Lgs. 33/13 comma 1 lett. b). Sarà Suo onere comunicare tempestivamente, all'indirizzo di posta ordinaria del Responsabile della trasparenza (francesco.monaco@fondazioneifel.it) eventuali variazioni delle informazioni di cui alla dichiarazione resa ai sensi dell'art. 15, comma 1 lett. c), già in atti, aggiornandola, se del caso, con una nuova dichiarazione sostitutiva.

rilascio il consenso nego il consenso

Roma 29/12/2021

Firma _____



Allegare fotocopia documento di identità in corso di validità

Cognome SOLLA
 Nome MICHELE
 nato il 05/11/1977
 (atto n. 201 p. 1 s. A)
 a ROMA (RM)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ROMA (RM)
 Via VIA FRANCESCO SCHUPPER, N° 93
 Stato civile --
 Professione -

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.85
 Capelli CASTANI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari -
====



CITTÀ DI MARINO
 Dir. C. Identità
 e 0.26



Firma del titolare Michele Solle
MARINO 20/02/2014

Impronta del dito indice sinistro Il Sindaco
Stefano Ferlani



CITTÀ DI MARINO 42
 CARTE D'IDENTITÀ
 e 5.16


