



ORDINE
ASSISTENTI
SOCIALI

Consiglio Regionale
della Lombardia

DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI ASSISTENTI SOCIALI AI SENSI DEL DPR 137/12 E S.M.I. ART. 9, IN VIGORE DAL 1 GENNAIO 2022

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

Il/La sottoscritto/a LUIGI COLAIANNI

nato/a a BARI (BA), il 5/4/1954

residente (indicare solo il Comune) MILANO

in qualità di Consigliere di Disciplina presso l'Ordine degli Assistenti Sociali della regione Lombardia

data nomina incarico 13/01/2022 (decreto Presidente T.O. Milano) data scadenza incarico: 2026

Consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Ai sensi del REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE CONTINUA e delle LINEE D'INDIRIZZO, COORDINAMENTO ED ATTUAZIONE per l'applicazione del Regolamento stesso, deliberati dal Consiglio Nazionale nella seduta dell'11 dicembre 2021 con delibera n. 219, in vigore dal 1° gennaio 2022.

- ☒ **che nei propri confronti non sussistono** cause di **incompatibilità**: art. 9 del Regolamento FC e linee d'indirizzo, coordinamento ed attuazione per l'applicazione del Regolamento FC.
- NON esercitare l'attività di formazione continua a titolo oneroso o con il ruolo di amministratore o titolare di enti autorizzati.

OPPURE



ORDINE
ASSISTENTI
SOCIALI

Consiglio Regionale
della Lombardia

che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di **incompatibilità**: art. 9 del Regolamento FC e linee d'indirizzo, coordinamento ed attuazione per l'applicazione del Regolamento FC.

- Esercitare l'attività di formazione continua a titolo oneroso o con il ruolo di amministratore o titolare di enti autorizzati

Specificare le cause di incompatibilità

X **di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto** dalla normativa sulla privacy del Regolamento (Ue) 2016/679 e dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito dell'Ordine, (priva di documento di identità).

In Fede Il dichiarante (luogo, data, firma) MILANO, 19 gennaio del 2021

Firma di chi riceve la presente dichiarazione _____

N.B. Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Può essere consegnata a mano sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente dell'Ordine addetto alla sua ricezione.