



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 _____ Beretta Giusi Gabriella _____

nato/a a _____ Saronno _____ (VA), il _____ 22/05/1975 _____,

residente (indicare solo il Comune) _____ Cogliate (MB) _____,

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

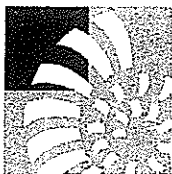
Ai sensi del REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE CONTINUA e delle LINEE D'INDIRIZZO, COORDINAMENTO ED ATTUAZIONE per l'applicazione del Regolamento stesso, deliberati dal Consiglio Nazionale nella seduta dell'11 dicembre 2021 con delibera n. 219, in vigore dal 1° gennaio 2022.



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

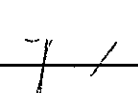
Consiglio Regionale
della Lombardia

- ☐ **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

- ☐ **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)

COGLIATE, 26/01/2022 

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.