



## Provincia di Padova

### Dichiarazione relativa ad altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

P.O. CON DELEGA DI FUNZIONI (art. 17 co 1bis D.lgs. n. 165/2001)  
(ai sensi art. 14 co. 1 lett d) e) D. Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a dichiarante

Cognome	Nome
<b>ANZALDI</b>	<b>ROBERTO</b>

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dal D.P.R. 445/2000,

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che nell'anno 2019 **non ha** ricoperto cariche **e/o svolto** incarichi presso enti pubblici, diversi dalla Provincia di Padova o enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- che nell'anno 2019 **ha ricoperto** le seguenti cariche **e/o svolto i seguenti** incarichi presso enti pubblici (*diversi* dalla Provincia di Padova) o privati, regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione e che ha percepito i compensi (a qualsiasi titolo corrisposti) indicati a fianco di ciascuna carica:

DENOMINAZIONE ENTE	CARICA/INCARICO	COMPENSO PERCEPITO A CARICO FINANZA PUBBLICA



## Provincia di Padova

---

### SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente alla Provincia di Padova ogni eventuale variazione che interverrà nei dati ed informazioni sopra dichiarati.

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.*

***Afferma, sul proprio onore, che la presente dichiarazione risponde al vero***

*Data 27/11/2020*

*Firma del dichiarante*

***Anzaldi Roberto***

*La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà potrà essere sottoscritta in presenza del dipendente della Provincia addetto al ricevimento della stessa ovvero, in alternativa, potrà essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*