

Spett.le  
**CIP- Comitato Italiano Paralimpico-**  
Via Flaminia Nuova, 830  
00191 Roma

Alla c.a. del Responsabile della Prevenzione  
della Corruzione e della Trasparenza  
Dott. Marco Befera

**DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33**  
contenente *"Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e  
diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000

**Il/La sottoscritto/a**

|                                 |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Nome                            | Alessandro                            |
| Cognome                         | Colombo                               |
| Partita IVA/Codice Fiscale      | 02857720967 // CLMLSN                 |
| Con riferimento all'incarico di | 25/TN - intervento disabilità e sport |

in CIP - Comitato Italiano Paralimpico - (P.I. 14649011005), con sede in Via Flaminia Nuova, 830- 00191 - Roma (Italia)  
(di seguito anche "CIP")

- sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e conseguenze civili, amministrative e penali, in caso di  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,  
in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

**A) DICHIARAZIONI RELATIVE A CARICHE, INCARICHI ED ATTIVITÀ PROFESSIONALI**

**1. di svolgere i seguenti incarichi per altri enti, ovvero di avere la titolarità delle seguenti cariche in altri enti di  
diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.**

| Ente | Tipologia carica / Oggetto dell'incarico | Durata |
|------|------------------------------------------|--------|
| //   | //                                       | //     |
| //   | //                                       | //     |
| //   | //                                       | //     |

In caso di risposta negativa sbarrare la tabella

**2. di svolgere le seguenti attività professionali**

| Attività professionale | Soggetto              | Durata  |
|------------------------|-----------------------|---------|
| Coach e formatore      | libero professionista | 11 anni |
| //                     | //                    | //      |
| //                     | //                    | //      |

In caso di risposta negativa sbarrare la tabella

\* \* \* \* \*

**B) DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 53 DEL D.LGS. 165/2001**

1. ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165<sup>1</sup>, dichiara inoltre di possedere le eventuali autorizzazioni richieste e che, in ogni caso, non sussistono situazioni, anche potenziali, che impediscano l'espletamento dell'incarico assegnato, ovvero in caso contrario dichiara:

*(specificare nel campo sotto le eventuali notizie di interesse)*

Il/La sottoscritto/a:

- preso atto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla predetta legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero,

- dichiara di essere a conoscenza che la presente attestazione, con allegato il proprio *curriculum vitae*, sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente nella pagina "Amministrazione Trasparente", ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 33/13, per tutto il tempo in esso previsto (vedasi Appendice normativa sub 1),

- si impegna, infine, a comunicare le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico,

- dichiara di aver ricevuto l'informativa "privacy"<sup>2</sup> ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR").

Salorno, 12.02.2024

Luogo e data



Firma del/della dichiarante