

AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

ALLEGATO 1

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI E DI COLLABORAZIONE O CONSULENZA

(Art. 15 Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33 c. 1 e 2)

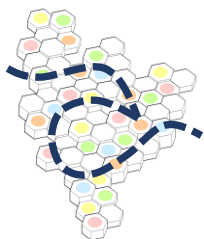
Il sottoscritto ai sensi dell'Art. 15 del Decreto Legislativo 14/03/2013 n. 33

Cognome _____ DI PAOLO _____
Nome _____ MICHELA _____
Incarico in AZIENDA ISOLA _____

Dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/00

X che In aggiunta all'incarico con AZIENDA ISOLA svolge incarichi professionali, o è titolare di cariche in altri enti pubblici o privati regolati o finanziati da una Pubblica Amministrazione.

Ente	Incarico/Carica
RISORSA SOCIALE GERA D'ADDA ASC, TREVIGLIO	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2026)
CITTA' DI TORINO, DIPARTIMENTO SERVIZI SOCIALI , SOCIO SANITARI E ABITATIVI	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2024- 2026)
CONSORZIO COMUNITA' BRIANZA	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2025- 2026)
COMUNITA' DI MONTAGNA DELLE ALPI FRIULANE, ENTE GESTORE DEI	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2025- 2026)



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI	
CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETA', AMBITO DI MANTOVA	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2024- 2025)
COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VALLE DI FIEMME (TN)	SUPERVISIONE PROFESSIONALE (2025- 2026)

X si allega Curriculum vitae aggiornato.

Data

01.03.2026

Il Dichiarante

Firmato digitalmente da:
MICHELA DI PAOLO

Data: 01/03/2026 22:08:15

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' DI INCARICHI DI CUI AL D.LGS. 39 DEL 2013

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

Il sottoscritto

Cognome _____ DI PAOLO _____

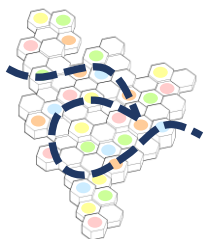
Nome _____ MICHELA _____

Incarico in AZIENDA ISOLA _____

Email MICHELA.DIPAULO@GMAIL.COM _____

in attuazione del disposto di cui all'art. 20, comma 2, del D.lgs. 39/2013 e consapevole delle responsabilità civili e penali e amministrative relative a dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria personale responsabilità

Dichiara



AZIENDA ISOLA

Azienda Speciale Consortile per i Servizi alla persona

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

-
- a) che non sussiste alcuna causa di incompatibilità di cui al decreto legislativo n. 39/2013 per lo svolgimento del proprio incarico presso AZIENDA ISOLA;
 - b) di non incorrere nei divieti dell'art. 53 comma 16 — ter D.lgs. 165/01 e art. 21 D.lgs. 39/13;
 - c) di essere informato/a che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet di AZIENDA ISOLA e di prestare il relativo consenso anche ai sensi di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003;
 - d) allega copia del documento di identità.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni e qualsivoglia mutamento della situazione dichiarata.

Data

Il Dichiarante

_____ 01.03.2026 _____

NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia del documento di identità può essere inviata per via telematica.

Firmato digitalmente da:
MICHELA DI PAOLO
Data: 01/03/2026 22:08:15