DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(resa ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 445/2000)

Ai fini dell'abilitazione all'accesso ai servizi dell'Autorità Nazionale Anticorruzione

Il/la sottoscritto/a: STEFANO VALENTINO C.F.: VLNSFN84M02F205Y

nato/a a MILANO il 02/08/1984

residente a CORNAREDO (MI) in via piazza BRUGHIERA 11,

legale rappresentante ~~della Stazione Appaltante~~: DEL CENTRO MEDICO PRIVATO LAZZARO SPALLANZANI

(C.F. 1969190352)

con sede in VIA FRATELLI CERVI 75/B - 42100 REGGIO EMILIA

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000;

DICHIARA

che il Signor STEFANO VALENTINO C.F.: VLNSFN84M02F205Y

riveste per questa Stazione appaltante la qualifica di OIV

per il Centro di Costo .....
(Si fa presente che è necessario indicare il Centro di Costo inserito in fase di creazione del profilo).

Li. 30/06/25 Firma

N.B. - La dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio in un'istanza ovvero contestuale, collegata o richiamata dalla stessa non è soggetta ad autentica. Tale dichiarazione può essere: a) sottoscritta davanti all'impiegato addetto; b) sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione. In tal caso, come anche nell'ipotesi di invio a mezzo posta o di presentazione da parte di un terzo, è necessario allegare fotocopia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, così come recepito dal D.lgs. n. 101/2018, concernente il trattamento dei dati, La informiamo che i dati da Lei trasmessi verranno utilizzati ai fini della procedura di emissione delle password per l'accesso ai servizi dell'Autorità e che verranno adottate le necessarie precauzioni per tutelare la riservatezza dei medesimi.