

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

ARCIERI PALMINA

---

Nata a RAGUSA (RG) il 10/06/1978

Codice fiscale/Partita IVA RCRPMR78H50H163C- 07977700967

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA ARCIERI PALMINA

Segrate, 02 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritto,

**BANDINI ANDREA GIANLUCA**

---

Nato a Milano (MI) il 08/10/1967

Codice fiscale/Partita IVA BDNRG67R08F205P - 10098630964

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

\_\_\_\_\_ FIRMATO DA BANDINI GIANLUCA

Segrate, 11 Giugno 2018

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

lo sottoscritto,

**BORNINO FILIPPO**

---

Nato a NAPOLI (NA) il 02/03/1959

Codice fiscale/Partita IVA BRNFPP59C02F839K- 02010900641

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*in fede* 

FIRMATO DA BRONINO FILIPPO

Segrate, 02 gennaio 2018

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

BRAGADINI NADIA

---

Nata a FIDENZA (PARMA) il 21/08/1953

Codice fiscale/Partita IVA BRGNDA53M61B034C- 04281430969

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA BRAGADINI NADIA

—

/

Segrate, 02 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:  
INCARICO OCCASIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritto,

**FERNANDEZ ALBERTO**

---

Nato a Córdoba(Argentina) il 16/06/1955  
Codice fiscale FRNLRT55H16Z600Y  
In possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di Milano a tempo illimitato.

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA FERNANDEZ ALBERTO

Segrate, 02 gennaio 2018

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:  
INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

**GAETANO BARBARA**

---

Nata a TAURIANOVA (RC) il 18/02/1971  
Codice fiscale/Partita IVA GTNBBR71B58L063J- 08868670962

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconfirmità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA GAETANO BARBARA

Segrate, 02 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

**LAPUCCI ROBERTA**

---

Nata a Cagliari (CA) il 19/03/1978

Codice fiscale LPCRRT78C59B354Q

Partita IVA 10384430962

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

In fede

FIRMATO DA LAPUCCI ROBERTA

Segrate, 11 Giugno 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

PARISI MARIA

---

Nata a MILANO il 01/12/1954

Codice fiscale/Partita IVA PRSMRA54T41F205G- 12771440158

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

In fede

FIRMATO DA PARISI MARIA

---

Segrate, 02 gennaio 2018



**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI FARMACISTA COLLABORATORE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

**SHAZIA SYEDA BATOOL**

---

Nata a Gujrat(Pakistan) il 04/04/1972

Codice fiscale/Partita IVA SHZSDB72D44Z236Z - 02194780181

In possesso di regolare permesso di soggiorno rilasciato dalla Questura di Milano a tempo illimitato.

**In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,**

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA SHAZYA SYEDA BATOOL

---

Segrate, 02 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

Incarico libero professionale di Coordinatore del Servizio Integrato Minori e Famiglia di SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

*Giovanna Cattaneo*

---

Nata a *Calusco d'Adda (BG)* il *9/11/1967*

Codice fiscale/Partita IVA CTTGNN67S49B434C / 02672170160

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 - 20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica del mio documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA GIOVANNA CATTANEO

Segrate, 2 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO:

Incarico di supervisione per il Servizio Integrato Minori e Famiglia di SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

*Ragaini Cecilia Maria*

---

Nata a *Milano* il *9/09/1963*

Codice fiscale/Partita IVA RGNCLM63P49F205R / 09675570155

**In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,**

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica del mio documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA RAGAINI CECILIA MARIA

---

Segrate, 2 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI OPERATORE OSS PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

Jackeline Maribel Silva Chimbo

---

Nata a Loja (Equador) il 20/03/1980

Codice fiscale/Partita IVA C.F. SLVJKL80C60Z605 – partita IVA 08031980967

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 - 20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA JACKELINE MARIBEL SILVA CHIMBO

---

Segrate, 2 gennaio 2018

Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI OPERATORE ASA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

FUSCA MARIA CONA

---

Nata a CESSANITI (CZ) il 1/08/1960

Codice fiscale/Partita IVA FSCMCN60M41C581W- 08015650966

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA FUSCA MARIA CONA

Segrate, 2 gennaio 2018

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI OPERATORE ASA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

CHAVEZ ARTIEDA MARY NARCISA

---

nata a Guayaquil (EC) il 12/01/1964  
Codice fiscale/Partita IVA CHVMYN64A52Z605Y- 07325110968

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA CHAVEZ ARTIEDA MARY NARCISA

Segrate, 2 gennaio 2018



**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI OPERATORE OSS PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

FANTA VIORICA

---

Nata a Satu Mare (ROMANIA) il 26/11/1963

Codice fiscale/Partita IVA FNTVRC63S66Z1290- 02475670184

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconfiribilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA VIORICA FANTA

---

Segrate, 2 gennaio 2014

**Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate**

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI OPERATORE OSS PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI SEGRATE SERVIZI SPA

Io sottoscritta,

**MIELES BARBERAN KELLYTA LEONILITA**

---

Nata a Machala ( ECUADOR) il 18/11/1965

Codice fiscale/Partita IVA MLSKLY65S58Z605G - 03501180966

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA MIELES BARBERAN KELLYTA LEONILITA

---

Segrate, 2 gennaio 2018



Modello di dichiarazione sulla insussistenza di cause d'incompatibilità, rispetto ad incarico di consulenza o collaborazione, effettuato presso la Società Segrate Servizi a socio unico Comune di Segrate

Spett.le SEGRATE SERVIZI SPA  
Via degli Alpini, 34  
20090 SEGRATE (MI)  
C.F./Partita IVA 11992270154

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'. (Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

OGGETTO DELL'INCARICO: RESPONSABILE DI VIGILANZA E PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE  
Io sottoscritto,

MICHELONE FABIO

---

Nato a Vercelli (Vc) il 28/05/1693

Codice fiscale/Partita IVA - MCHFBA63E28L75OU - 01880080021

In qualità di Responsabile di Vigilanza e Presidente del Collegio Sindacale della Società SEGRATE SERVIZI SPA - Via degli Alpini, 34 -20090 SEGRATE (MI) C.F./Partita IVA 11992270154 per l'incarico in oggetto, consapevole delle responsabilità previste dall'ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

***dichiaro***

*l'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità ed inconferibilità di cui all'art. 15 del D.Lgs. n. 39/2013 e alla delibera n. 77/2013 dell'ANAC.*

Sono consapevole che la presente dichiarazione viene pubblicata sul sito della Società ai sensi dell'art. 20 comma 3 del D. Lgs. n. 39/2013.

*Allego copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità.*

*In fede.*

FIRMATO DA MICHELONE FABIO

---

Segrate, 2 gennaio 2018