

**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 SRL  
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 presso le 4 farmacie comunali di SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritta,

Adamo Mariateresa

Nata a *Modica (RG)* il *10/04/1987*

Codice fiscale/ DMAMTR87D54F2580 / Partita IVA 01653260883

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: ADAMO MARIATERESA

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

Io sottoscritto,

**BANDINI ANDREA GIANLUCA**

---

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

Codice fiscale/Partita IVA BDNDRG67R08F205P - 10098630964

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: BANDINI GIANLUCA

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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 SRL

Io 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 SRL - 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: BORNINO FILIPPO \_\_\_\_\_

Segrate, 02 gennaio 2020

**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 SRL  
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 presso le 4 farmacie comunali di SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritta,

*Ciruzzi Michela*

---

Nata a *Milano (MI)* il *08/03/1984*

Codice fiscale/ CRZMHL84C48F205I/ Partita IVA 10988060967

**In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: CIRUZZI MICHELA

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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 SRL

Io sottoscritta,

**LAPUCCI ROBERTA**

---

Nata a Cagliari (CA) il 19/03/1978  
Codice fiscale LPCRRT78C59B354Q

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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 fedé*

FIRMATO DA: LAPUCCI ROBERTA

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 presso le 4 farmacie comunali di SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritta,

*Polletta Miriam*

---

Nata a *Segrate (MI)* il *09/08/1989*

Codice fiscale/ PLLMRM89M49I577K / Partita IVA 10765580963

**In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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 del mio documento d'identità in corso di validità.*

*In fede*

FIRMATO DA: POLLETTA MIRIAM

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 presso le 4 farmacie comunali di SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritta,

*Signorelli Anna*

---

Nata a *San Giorgio a Cremano (Na)* il *06/07/1982*

Codice fiscale/ SGNNNA82L46H892Z / Partita IVA 02632800351

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: SIGNORELLI ANNA

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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 "Supervisore Servizio Affidi", Coordinatore del gruppo genitori affidatari" E "Supervisore del Servizio Tutela Minori" facente capo a SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritto,

*Turetti Egidio Sauro*

---

Nato a *Capo di Ponte (BS)* il 04/03/1952

Codice fiscale/ TRTGSR52C04B664K

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: TURETTI EGIDIO SAURO

Segrate, 02 Gennaio 2020

**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 SRL  
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 Supervisore Pedagogico del Servizio Integrato Minori e Famiglia di SEGRATE SERVIZI SRL

Io sottoscritto,

*Giacomazzi Gerardo*

---

Nata a *Cernusco sul Naviglio (MI)* il *11/07/1974*

Codice fiscale/ *GCMGRD74L11C523Y* /

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: GIACOMAZZI GERARDO

Segrate, 2 gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 MARTY NARCISA

Segrate, 2 gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

Io sottoscritta,

FANTA VIORICA

---

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

Codice fiscale/Partita IVA FNTVRC63S66Z129O- 02475670184

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: FANTA VIORICA

Segrate, 2 gennaio 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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 SRL

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 SRL - 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 2020

**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 SRL  
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:

Io sottoscritto,

COLLE LORENZO

---

Nato a *Bruxelles* il *26/03/1970*

Codice fiscale **CLLNZ70026Z103R**

In qualità di consulente/collaboratore della Società SEGRATE SERVIZI SRL - 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: COLLE LORENZO

Segrate, \_\_\_\_\_