

Spett.le  
**CONI – Comitato Olimpico Nazionale Italiano –**  
Alla c.a. del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza  
Dott. Marco Befera  
Piazza Lauro de Bosis, 15  
00135 Roma

**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	FEDERICO
Cognome	GUIDETTI
Partita IVA/Codice Fiscale	0238 GDTF /B
Con riferimento all'incarico di	

in CONI – Comitato Olimpico Nazionale Italiano - (P.I. 00993181007), con sede in Piazza Lauro de Bosis, 15 - 00135 - Roma (Italia) (di seguito anche **“CONI”**)

- 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
MEDICO-CHIRURGO	MEDICINA DEL LAVORO	20 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").

PARMA, 22/06/2020

Luogo e data

**DOI. FEDERICO GUIDETTI**  
**MEDICO CHIRURGO**



Firma del/della dichiarante

<sup>1</sup> In allegato 1, è riportato un estratto dell'articolo in oggetto, nell'ambito dell'appendice normativa.

<sup>2</sup> In allegato 2, è riportato il testo dell'informativa.