

MAURIZIO DIEGOLI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Ragioneria conseguito presso l'Istituto Tecnico Commerciale "Enrico Mattei" a S.Lazzaro di Savena BO

COMPETENZE LINGUISTICHE

Francese

Inglese

COMPETENZE INFORMATICHE

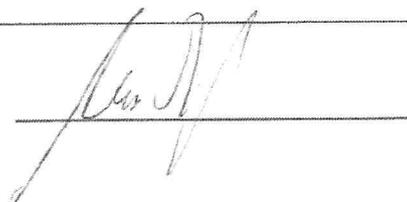
Conoscenza del pacchetto Office (Word, Excell, PowerPoint)

Conoscenza sistema operativo SAP

ESPERIENZE PROFESSIONALI E EXTRAPROFESSIONALI

- Dirigente presso CONSERVE ITALIA Coop Agricola a San Lazzaro di Savena con funzione di Dir. Logistica e Customer Service, da aprile 1987.
 - Membro dell'Organismo di Vigilanza presso CONSERVE ITALIA Coop Agricola a San Lazzaro di Savena da gennaio 2016
 - Presidente della Coop Sociale AL GIROTONDO a San Lazzaro di Savena, società attiva in campo educativo
 - Membro del Consiglio Pastorale Parrocchia S.Lazzaro di Savena - Commissione Realtà temporali e attività sociali -
-

S.Lazzaro di Savena 25.11.2019



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI
PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

Il/La sottoscritto/a MAURIZIO DIEGOLI nato/a a _____ BOLOGNA _____ il
14/9/1966 e residente in S.Lazzaro di Savena BO__ alla via _____ Palazzetti 24 -
_____ codice fiscale _____ DGLMRZ66P14A944A _____

in relazione all'incarico di

**Componente del Consiglio di Amministrazione come da Delibera dell'Assemblea
dei Soci n. 8 del 21/11/2019**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'ASP Laura Rodriguez;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di componente del Consiglio di Amministrazione;
- di accettare le condizioni previste nello Statuto dell'ASP, nel regolamento degli Uffici e dei Servizi in vigore e nella deliberazione del CDA n. 17 del 24/09/2018;
- di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e del Codice di Comportamento dell'ASP Laura Rodriguez e delle norme negli stessi contenute.

Il/La sottoscritto/a, preso atto che, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, 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. Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR n. 445/2000, si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

__S.Lazzaro di Savena li, _25.11.2019

In fede _____

