



Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico
ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 33/2013

Io sottoscritto/a FASSIO OMAR FELICE
Cognome Nome

Consigliere/a dell'Ordine degli Psicologi del Piemonte

Nato/a a TORINO il 16/03/1976

residente a TORINO in via LOMELLINA 20

dichiaro

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della L. 190/2012 e del DPR 445/2000

☒ di NON ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati

ovvero

- ☐ di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito)

e dichiaro inoltre

☒ di NON ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ovvero

- ☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:

(Indicare l'incarico rivestito e il compenso annuo percepito)

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

TORINO 14/02/2025

Il dichiarante





**Dichiarazione di insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità
ai sensi dell'art. 20, comma I, D. Lgs. 39/2013**

Io sottoscritt~~o~~/o

FASSIO

OMAR

FELICE

Cognome Nome

Consigliere~~a~~/e dell'Ordine degli Psicologi del Piemonte

Nat~~a~~/o a

TORINO

il

16/03/1976

residente a

TORINO

in via

LOMELLINA

20

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

dichiaro

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità ed incompatibilità previste dal D. Lgs. 39/2013.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Trattamento dati personali:

La/Il Sottoscritta/o dichiara di essere stata/o informata/o, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 e ssmm., circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

TORINO, 14/02/2025

Il dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Orlando", written over a horizontal line.