

**Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico,
ai sensi dell'art.14 del D.Lgs n.33 del 14/03/2013.**

Il/La sottoscritto SIMONA GIULIA MARIA CAMILLA SILVESTRO nata/o a MILANO

il 25/01/74, residente in CESANO BOSCONI (MI) via RIMEMBRANZE N°6

in qualità di Consigliere dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della L. n.190/2012 e del D.P.R. n.445/2000 che:

1) art.14, c.1, lett. d) del D.Lgs n.33/2013

i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e i relativi

compensi a qualsiasi titolo percepiti sono i seguenti*:

Ente	Oggetto incarico	Durata	Compenso annuale

*a titolo esemplificativo per "carica" presso ente pubblico si intende la carica di consigliere comunale, regionale, componente Consiglio di Amministrazione di enti pubblici, componente o con carica presso CNOP, ENPAP, ecc. Per "cariche" presso enti privati si intende ruolo di Amministratore, componente del C.d.A. di Cooperative, S.p.A., S.r.l., S.n.c., ecc. oppure Presidente, Consigliere di ONLUS, Associazioni, ecc. Se la carica prevede compenso deve essere indicato.

OPPURE

di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati.

2) art.14, c.1, lett. e) del D.Lgs n.33/2013

gli altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con l'indicazione dei compensi spettanti, sono di seguito riportati*:

Ente	Descrizione incarico con oneri a carico della finanza pubblica	Durata	Compenso annuale

*a titolo esemplificativo per incarichi si intendono i rapporti contrattuali di collaborazione, consulenza, assistenza, etc. pagati da "finanza pubblica", quindi svolti per enti pubblici. Come ad esempio rapporto di consulenza o collaborazione presso Azienda Ospedaliera, Servizi sociali, Comune, Scuola, Regione, ecc. Indicare relativi compensi.

OPPURE

di non ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

(luogo e data) Milano, 10, 02, 2025

Firma Simone Giulio Gilardi

**Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità e di incompatibilità
(ex art.20, comma 1 del D.Lgs. n.39/2013)**

Il/La sottoscritto/a SIMONA GIULIA MARIA CAMILLA SILVESTRO nato/a
MILANO il 25/01/1974 in relazione all'incarico affidato dal

Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Lombardia, sotto la propria responsabilità ai
sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

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

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni
del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione
sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato D.Lgs.
n.39/2013.

(luogo e data) Milano, 10/02/2025

Firma Simona Silvestro