



**DICHIARAZIONE**  
(ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a Saverio Colabianchi nato/a a Roma Prov. RM il 23.4.1990

Codice fiscale [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

in relazione all'incarico di Responsabile della protezione dati dell'Ordine Regionale della Professione Sanitaria di Fisioterapista dell'Umbria (OFI Umbria)

1)

- ☐ di non svolgere incarichi e di non essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione
- ☒ di svolgere i seguenti incarichi o di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica Amministrazione

| Ente               | Oggetto dell'incarico<br>/carica ricoperta | Compenso   | Durata    |
|--------------------|--------------------------------------------|------------|-----------|
| Centro Studi Sapis | Responsabile protezione dati               | [REDACTED] | 2024-2026 |
| \                  |                                            |            |           |
| \                  |                                            |            |           |



2)

☐

di non svolgere attività professionali

☒

di svolgere le seguenti attività professionali:

Avvocato

Luogo e data Roma, 1.7.2026

Firma

Saverio Colabianchi

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione ed in ogni caso, ai sensi del D.Lgs.n.33/2013, ad autorizzare la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.