

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
ai sensi dell'art 15 c. 1 lett. c) del D. Lgs. n° 33/2013

Il sottoscritto/a BONDI MARIA LUCA C.F. [REDACTED]
nato a [REDACTED] il [REDACTED]

In relazione all'incarico conferito con Determinazione Sindacale. n. ____/____

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

A - con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione,

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Gratuito S/N
1				
2				
3				

B - con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

DICHIARA

di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati

dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Gratuito S/N
1				
2				
3				

C - con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**,

DICHIARA

di NON svolgere attività professionali;

OPPURE

di svolgere le seguenti attività professionali:

	Attività professionale	Dal	Note
1			

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

CHIUSA SCIAFANI, li 09-08-2023

In fede
Alere Luca Boudi

(Allegare copia, in corso di validità, del documento d'identità)