

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

e residente in

alla via

codice fiscale

p.iva

in relazione all'incarico di

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 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

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

| N. | Ente | Incarico | Durata | Gratuito |
|----|------|----------|--------|----------|
|    |      |          |        |          |
|    |      |          |        |          |
|    |      |          |        |          |

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

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

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

| N.                       | Ente | Carica | Durata | Gratuito |
|--------------------------|------|--------|--------|----------|
| <input type="checkbox"/> |      |        |        |          |
| <input type="checkbox"/> |      |        |        |          |
| <input type="checkbox"/> |      |        |        |          |

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

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| N.                       | Attività Professionale | dal | Note |
|--------------------------|------------------------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> |                        |     |      |
| <input type="checkbox"/> |                        |     |      |
| <input type="checkbox"/> |                        |     |      |

Si impegna infine

D) a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

li,

**Firma del dichiarante**

---