## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI

(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

## **DICHIARA**

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato

| ai | sensi | е | per | gli | effetti | degli | artt. | 46 | e 47 | del | d.P.R | . 445/2000 |
|----|-------|---|-----|-----|---------|-------|-------|----|------|-----|-------|------------|
|----|-------|---|-----|-----|---------|-------|-------|----|------|-----|-------|------------|

| re       | egolati o finanziati dalla pubblica ami   | ministrazione                           |                    |                   |
|----------|---|---|--------------------|-------------------|
|          | di NON svolgere incarichi pubblica amministrazione  | in enti di diritto privat               | to regolati o fina | anziati dalla     |
|          | <ul><li>di svolgere i seguenti incar<br/>dalla pubblica amministrazione</li></ul>   | ichi in enti di diritto pr              | ivato regolati o   | finanziati        |
| n        | Ente  | incarico                                | durata             | Gratuito<br>si/no |
|          |   |   |                    |                   |
|          |   |   |                    |                   |
|          |   |   |                    |                   |
| B.       | con riferimento ai dati relativi all<br>golati o finanziati dalla pubblica amr<br>ä di NON avere titolarità di<br>finanziati dalla pubblica amministr | ministrazione<br>i cariche in enti di c |                    | ritto privato     |
|          | di avere la titolarità delle se o finanziati dalla pubblica ammini  |   | i di diritto priva | to regolati       |
| n        | Ente  | carica                                  | durata             | Gratuita<br>si/no |
| $\dashv$ |   |   |                    |                   |

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 |
|---|------------------------|-----------|------|
|   | BADONI HADRELINGUA     | 111124    |      |
| - | BERTACCHI FCE          | 10/10/73  |      |
|   | ITS-FIOCCHI            | n# 1/2/23 |      |
|   |                        |           |      |
|   |                        |           |      |

## Si impegna infine

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

Data 11 01 24

Firma