

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

articolo 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a..... GIANNI 29 AGLIARMCIA

nato/a a

residente

domiciliato/a in RIESE (.....) in via n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

con riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni",

➤ di svolgere, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, i seguenti **INCARICHI** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Tipologia di incarico: _____

Ente: _____

Decorrenza incarico: _____

Tipologia di incarico: _____

Ente: _____

Decorrenza incarico: _____

Tipologia di incarico: _____

Ente: _____

Decorrenza incarico: _____

Tipologia di incarico: _____

Ente: _____

Decorrenza incarico: _____

➤ di essere titolare, alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione, delle seguenti **CARICHE** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

Carica: _____

Ente: _____

Decorrenza carica: _____

Carica: _____

Ente: _____

Decorrenza carica: _____

Carica: _____

Ente: _____

Decorrenza carica: _____

- Carica: _____
- Ente: _____
- Decorrenza carica: _____

➤ Di svolgere le seguenti **ATTIVITÀ PROFESSIONALI:**

- Tipologia Attività: AVVOCATO
- Sede: TRIESTE

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

- Tipologia Attività: _____
- Sede: _____

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

TS | 18 | 7 | 18
.....
(luogo, data)

Il dichiarante

