

Denominazione Amministrazione

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 **LERUNI MATTEO**

nato/a a [REDACTED]

il [REDACTED]

e residente in [REDACTED]

alla via [REDACTED]

codice fiscale [REDACTED] p.iva [REDACTED]

in relazione all'incarico di **COMMISSARIO CALA PROCEDURA
TELETTATICA PORNI DI AUGUSTA E CATANIA**

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	Gratis

- 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

Si impegna infine

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

[REDACTED]

li, 4/1/21

Firma del dichiarante

[REDACTED]