

Provincia di Oristano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AI SENSI DELL’ART. 15, COMMA 1, LETT. C) DEL D.Lgs. 33/2013**

**(art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi dell’art. 15, comma 1, lett. c) del decreto legislativo n. 33/2013, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di aver in essere gli incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali come di seguito indicato:

**INCARICHI E CARICHE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOGGETTO CONFERENTE | TIPOLOGIA INCARICO/CARICA | PERIODO DI RIFERIMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ATTIVITA’ PROFESSIONALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ | SOGGETTO | PERIODO DI RIFERIMENTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_