Dati relativi allo svolgimento di incarichi o alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o allo svolgimento di attività professionali (Art. 15, comma 1, lett. c), D.Lgs. n. 33/2013)

I/La sottoscritto/a		nato/a a				
e re	sidente a	in Via				
ORMAZIONE DI GRA VOLGIMENTO DI AT	o di cui all'avviso PUBBLICO ADUATORIA DI PROFESSIONI TIVITA' INERENTI IL FUNZIO N. 4 approvato con Determina	STI SOCIOLOGI A CUI NAMENTO DELL'UFFICI	ATTINGERE PER LO			
	onsabilità e delle pene stabilite 76 del D.P.R. n. 445/200,	dalla legge per false att	estazioni o dichiarazio			
	DICHIARA	(1)				
ncarichi o la titolarità di d	ma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2015 cariche in enti di diritto privato rego uenti incarichi in enti di diri	olati o finanziati dalla pubbl	ica amministrazione:			
mministrazione:						
Ente	Oggetto dell'incarico	Durata	Compenso			
☐ di essere titolare de mministrazione Ente	elle seguenti cariche in enti di		inanziati dalla pubbli Compenso			
	enti attività professionali:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>'</u>			
Tipologia attività		Note				
	pegna a comunicare tempestivan nno nel corso dell'incarico.	nente le eventuali variazio	ni della situazione sop			
lichiarata che interverrai	nno nel corso dell'incarico.	nente le eventuali variazio	ni della situazione sop			
ichiarata che interverrai	nno nel corso dell'incarico.		ni della situazione so _l			
ichiarata che interverrai	nno nel corso dell'incarico.	nente le eventuali variazio In fede (2)	ni della situazione so _l			
	nno nel corso dell'incarico.		ni della situazione sop			

(1) La dichiarazione deve essere presentata anche se negativa

(2)	Allegare fotocopia del documento di riconoscimento dipendente addetto a ricevere la dichiarazione.	qualora	la firma	non sia	apposta	in presenza o	leb