



A. S. P.
VALLONI MARECCHIA

Azienda di Servizi alla Persona

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART. 15 C.1 LETT.C) DEL D.LGS. 33/2013

(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Luigi Acciari

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ (Prov. _____ in Via _____ n. _____

Cap _____ in relazione all'incarico di (inserire tipologia e denominazione dell'incarico)

FORMAZIONE IN MATERIA PREVIDENZIALE

Sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 15 comma 1 lett. C) del D. Lgs. 33/2013

SEZIONE 1 – INCARICHI E CARICHE

☒ di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;

☐ di svolgere i seguenti incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'Ente, durata dell'incarico / carica, eventuale compenso)
