

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI  
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI  
ai sensi dell'art 15 c. 1 lett. c) del D. Lgs. n° 33/2013

Il sottoscritto/a MARIA ANTONIETTA SERNAZI C.F. [REDACTED]  
nato a [REDACTED] il [REDACTED]

In relazione all'incarico conferito con determinazione Sindacale n. 9 /2019

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 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;

OPPURE

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Incarico	Durata	Gratuito S/N
1				
2				
3				

**B** - con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

**DICHIARA**

di NON avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

OPPURE

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati

dalla pubblica amministrazione:

	Ente privato regolato o finanziato dalla PA (denominazione)	Carica	Durata	Gratuito S/N
1				
2				
3				

C - con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**,

### DICHIARA

di NON svolgere attività professionali;

OPPURE

di svolgere le seguenti attività professionali:

	Attività professionale	Dal	Note
1			

SI IMPEGNA infine

a comunicare tempestivamente all'Ente eventuali variazioni rispetto a quanto sopra dichiarato.

Quisa Solopui, li 3/09/19

In fede

Ma Simac

(Allegare copia, in corso di validità, del documento d'identità)