

**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 SILVANA DENNICI C.F. [REDACTED]
nato a [REDACTED] il [REDACTED]

In relazione all'incarico conferito con deliberazione di C.C. n. 56 del 29/11/2019

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 | DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE | 24/06/2017 | REVISORE DAL 28/09/2018 |

SI IMPEGNA infine

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

SOTTOSCRITTO li 12/02/2020

In fede

S. Maria Berni

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