

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a CAMILLO ARONNI nato/a a _____
il _____ e residente in _____
_____ alla via _____ codice fiscale _____
_____ p.iva _____

in relazione all'incarico di

SOSTITUZIONE IN UDENZA DEL 16.10.2014

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 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

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati

dalla pubblica amministrazione

| n | Ente | incarico | durata | Gratuito si/no |
|---|------|----------|--------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |

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

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

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

| n | Ente | carica | durata | Gratuita si/no |
|---|------|--------|--------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |

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

di **NON** svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

| n | Attività professionale | dal | note |
|---|------------------------|-----------|------|
| | AUGUSTO | 13.1.2013 | |
| | | | |

Si impegna infine

D.a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

FIRENZE li, 7.10.2012

In fede


