Dichiarazione All. 1/
Consulenti e collaboratori

DATI RELATIVI A
- ASSUNZIONE DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA P.A.
- SVOLGIMENTO DI INCARICHI IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA P.A.
- SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI

Il/La sottoscritto/a	AW. MARIO CHIUSOLO
con riferimento all'incarico quale	REDAZIONE DI PARERE MOTIVATO CIRCA L'OPPORTUNITA' DI SOTTOSCRIVERE BOZZA DI ACCORDO CON LA SOCIETA' CER
conferito da	COMUNE DI CASTELTRANCO IN MISCANO

ai sensi dell'art. 15, co. 1, lettera c), del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, secondo quanto disposto dal D.P.R. n. 445/2000[1];
visto il Codice di Comportamento dei dipendenti di ------- e presa cognizione di quanto dallo stesso disposto;

DICHIARA

☒ **di non ricoprire cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

☐ **di essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, come di seguito indicato:**

Soggetto conferente	Tipologia carica	Durata della carica	
		dal	al

☒ **di non ricoprire incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

[1] Colui che rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi od esibisce atti contenenti dati non più rispondenti a verità è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

☐ **di ricoprire gli incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come di seguito indicato:**

Soggetto conferente	Tipologia incarico	Durata dell'incarico	
		dal	al

☐ **di non svolgere attività professionali**

☐ **di svolgere di attività professionali, come di seguito indicato:**

Attività	Soggetto	Periodo di riferimento

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Si autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione sul sito istituzionale di ---------.

Bonavento, 25.01.2023

Documento sottoscritto dal Dott.ssa xxx in data xxxx e conservato in atti