

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritt _____ VITALE _____ ANNAMARIA _____
(cognome) (nome)

Nata a _____ (prov. _____) il _____

residente in _____ CAP (____)

Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

ai sensi del **D.Lgs. n. 33/2013 - art. 15** [Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenza] **comma 1 lett. c** [... le pubbliche amministrazioni pubblicano e aggiornano le seguenti informazioni ... dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionale]

- di non avere/~~avere~~ incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;
- di non svolgere/~~svolgere~~ attività professionale in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista e di rilasciare regolare fattura fiscale.

(Specificare di seguito eventuali incarichi o cariche ricoperti o attività professionali svolte)

Cariche/incarichi/attività professionale	Ente/società	Data inizio	Data Fine

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" il/la sottoscritto/a esprime il proprio incondizionato consenso al trattamento dei dati forniti per tutti gli adempimenti connessi al rapporto di cui trattasi, nonché per fini statistici

____ LECCE _____, ____ 02.10.2020 ____
(luogo) (data)

Il Dichiarante

____ ANNAMARIA VITALE _____

Allega copia del documento di identità¹

¹ Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante.

Allegato 2 – Dichiarazione incarichi in essere
(Da compilare e restituire unitamente ad una copia del contratto)

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante

Timbro

(Nome, cognome e qualifica del funzionario)

(Firma del Funzionario)