



**All. A**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**(Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

La sottoscritta LEUZZI ILARIA

(cognome)

(nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) (prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 - art. 15** [*Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi 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 svolgere attività professionali;

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

ATTIVITA' AUTONOMA DI COMMERCIALISTA E REVISORE  
LEGALE \_\_\_\_\_



---

---

Con la sottoscrizione della presente, presto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 2016/679 e D. Lgs. 101/2018 per le finalità esclusive del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

LECCE, 11/10/2021

(luogo, data)

**Il Dichiarante**

**F.to Ilaria Leuzzi**

(..) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.